



Acuerdo de Autorización para Donaciones Mensuales

Título: Sr. Sra. Srta. Sr. Y Sra. Dr. Dr. Y Sra. Dra. Y Sr. Dr. Y Dra.

Estado Civil: Soltero/a Casado, declaración conjunta Casado, declaración separada

Nombre del donante: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: () _____ Correo Electrónico: _____

Firma del donante: _____ Fecha: _____

Año Fiscal 2021 Programa Original Individual	Año Fiscal 2021 Programa PLUS
Máx donación de declaración soltera: \$611	Máx donación de declaración soltera: \$608
Máx donación de declaración conjunta: \$1,221	Máx donación de declaración conjunta: \$1,214
Recomiendo mi donación de asistencia a:	Recomiendo mi donación de asistencia a:
Fondo de más necesidad de IBE (iniciales): _____ ; O	Fondo de más necesidad de IBE (iniciales): _____ ; O
Escuela(s): _____ ; O	Escuela(s): _____ ; O
Alumno(s): _____	Alumno(s): _____

Cantidad de mi donación mensual que, por ley, primero se aplicará al programa Original Individual y despues al programa de PLUS:

\$ _____ por mes.

Total Anual a Original Individual: \$ _____

Total Anual a PLUS: \$ _____

Por favor asegurese de terminar con sus donaciones de todo el año fiscal antes de su cita con su preparador de impuestos.

Quisiera que mis donaciones mensuales empiezen el: 22 de _____ del _____ y terminen el: 22 de _____ del _____
MES AÑO MES AÑO

Tipo de tarjeta de crédito: Visa MasterCard Discover American Express

Número de tarjeta de crédito: _____ Fecha de caducidad: _____

Transferencia Electrónica

Si elige transferencia electrónica, por favor incluya un cheque anulado con ésta forma.

No. de cuenta: _____ No. de enrutamiento: _____

Por lo presente, autorizo que Institute for Better Education (IBE) automáticamente cargue la cuenta indicada en la cantidad detallada el 22 de cada mes. Si el 22 cae en un fin de semana o día de fiesta, entiendo que mi tarjeta será cargada al siguiente día de negocios.

Firma de donante: _____ Fecha: _____

Notice (A.R.S. 43-1603): A School Tuition Organization cannot award, restrict or reserve scholarships solely on the basis of a donor recommendation. A taxpayer may not claim a tax credit if the taxpayer agrees to swap donations with another taxpayer to benefit either taxpayer's own dependent.



T 520.512.5438
F 520.203.0184

921 N Swan Road
Tucson, Arizona 85711

Email: services@ibescholarships.org