



# Solicitud de Retención de Sueldo para donación a Escuelas Privadas

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

### Información del Donante:

Nombre del donante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Información de Empleo:

Nombre de la empresa de empleo: \_\_\_\_\_

Nombre y Título de contacto primario: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Año Fiscal 2024:** Soltero: \$731 para el Original/Individual y \$728 para el PLUS.  
Casados: \$1459 para el Original/Individual y \$1451 para el PLUS.

Quisiera recomendar mi donación para ayuda de beca a:

Programa Original/Individual	Programa PLUS
<p>Recomiendo mi donación de asistencia a:</p> <p><input type="checkbox"/> Fondo de más necesidad de IBE</p> <p><input type="checkbox"/> Escuela(s): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Alumno(s): _____</p>	<p><b>Por ley, puede donar al programa de PLUS despues de que halla contribuido lo máximo al programa original en el mismo año fiscal.</b></p> <p>Recomiendo mi donación de asistencia a:</p> <p><input type="checkbox"/> Fondo de más necesidad de IBE</p> <p><input type="checkbox"/> Escuela(s): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Alumno(s): _____</p>

Firma del donante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Aviso(A.R.S. 43-1603): Un STO no puede otorgar, limitar, o reservar becas únicamente basados en la recomendación de un donante. Un contribuyente no puede reclamar un crédito fiscal como intercambio de donaciones con otro contribuyente para el beneficio de los dependientes de ambos contribuyentes.