



**DIOCESE OF WINONA-ROCHESTER  
CATHOLIC SCHOOLS  
TUITION ASSISTANCE APPLICATION**  
*SOLICITUD DE ASISTENCIA DE MATRÍCULA  
DE LAS ESCUELAS CATÓLICAS*

**2024-2025**

**SUBMIT APPLICATION TO:**  
*(ENVIE LA SOLICITUD A)*

**CATHOLIC FOUNDATION OF SOUTHERN MINNESOTA  
750 TERRACE HEIGHTS, SUITE 105  
PO BOX 30098  
WINONA, MN 55987**

**DUE DATE: MAY 17, 2024**  
*FECHA LIMITE*

**Applications that are late, not signed by the pastor or school administrator, as well as those missing the required financial documentation, will *not* be reviewed and will be returned to the schools or families.**



**CATHOLIC  
FOUNDATION**  
of Southern Minnesota

Date received  
by CFMS: \_\_\_\_\_

Please PRINT clearly – If a Blank does not apply, indicate this using "n/a"  
 Por favor escriba con letras de imprenta claramente - si un espacio en blanco no es aplicable a su situación, escriba "n/a"

**Section A PERSONAL DATA – DATOS PERSONALES**

|  |  |                                   |  |   |                                |
|--|--|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|
| Name of Parent/Guardian:<br><i>Nombre del Padre/Encargado:</i>   |  | Relationship:<br><i>Relación:</i> |  |   |                                |
| Name of Parent/Guardian:<br><i>Nombre de la Madre/Encargada:</i>   |  | Relationship:<br><i>Relación:</i> |  |   |                                |
| The child/children currently live with (circle all that apply):<br><i>El niño (la niña)/los niños viven actualmente con (encerrar en círculo):</i> |  | Father<br><i>Padre</i>            | Mother<br><i>Madre</i>   | Stepparent<br><i>Padrastro/<br/>Madrastra</i> | Guardian<br><i>Encargado/a</i> |
| Address:<br><i>Dirección:</i>  |  |                                   |  |   |                                |
| City:<br><i>Ciudad:</i>  |  | State:<br><i>Estados:</i>         |  | ZIP Code:<br><i>Código Postal:</i>            |                                |
| Phone Number:<br><i>Número de teléfono:</i>  |  |                                   | Email Address:<br><i>Dirección de correo electrónico:</i>                              |   |                                |
| Number of school-aged children (5 to 18):<br><i>Número de niños en edad escolar (5 a 18):</i>  |  |                                   | Number of individuals in the household:<br><i>Número de personas viviendo en casa:</i> |   |                                |
| Registered parish:<br><i>Parroquia registrada:</i>   |  |                                   | Located in which city/town:<br><i>Ubicado en que ciudad:</i>                           |   |                                |
| Name of Pastor:<br><i>Nombre de Párroco:</i>   |  |                                   | Number of years at the parish:<br><i>Número de años en la Parroquia:</i>               |   |                                |

**Section B PARISH/SCHOOL DATA – DATOS DE LA PARROQUIA/ ESCUELA**

**To be completed by pastor or school administrator.** Describe family participation in parish or school life and/or acts of service in the space below. The starred areas **MUST** be completed:  
**Este espacio debe ser completado por el párroco o administrador de la escuela.** Describa la participación familiar en la vida parroquial y/o escolar y los actos de servicio en el espacio a continuación. Se puede incluir una carta de "buena reputación", pero no puede ser la única fuente de información. Las áreas destacadas **DEBEN** ser completadas:

\*Involvement in parish or school ministries/activities:  
 \*Participación en ministerios/actividades parroquiales o escolares:

Participation on parish or school committees/events:  
 Participación en comités/eventos parroquiales o escolares:

Volunteerism:  
 Voluntariado:

Other:  
 Otros:

**\*DO NOT LEAVE THIS SPACE BLANK / NO DEJES ESTE ESPACIO EN BLANCO\***

|   |   |
|---|---|
| *Annual financial support (donation) to the parish/school community: \$<br>*Contribución financiera anual (donación) para la comunidad Parroquial/escolar: \$ | *In-kind giving to parish/school (please describe):<br>Tipo de contribución al párroco o escuela (por favor especificar): |
|---|---|

Additional comments from the pastor and/or school administrator:  
 Comentarios adicionales del Párroco y/o director de escuela:

**Section C TUITION INFORMATION – INFORMACIÓN DE MATRÍCULA**

|   |                                       |  |  |
|---|---------------------------------------|--|--|
| Name of school attending:<br><i>Nombre de la escuela a la que asiste:</i>   |                                       | Name of Principal:<br><i>Nombre de Director:</i>                   |  |
| Number of children in your family attending school:<br><i>Número de niños de familia que asisten a la escuela:</i>  |                                       | Total annual tuition: \$<br><i>Total de la Matrícula anual: \$</i> |  |
| Child's Name:<br><i>Nombre del niño/a:</i>  | Grade Level:<br><i>Grado escolar:</i> | Tuition: \$<br><i>Matrícula:</i>                                   |  |
| Child's Name:<br><i>Nombre del niño/a:</i>  | Grade Level:<br><i>Grado escolar:</i> | Tuition: \$<br><i>Matrícula:</i>                                   |  |
| Child's Name:<br><i>Nombre del niño/a:</i>  | Grade Level:<br><i>Grado escolar:</i> | Tuition: \$<br><i>Matrícula:</i>                                   |  |
| Child's Name:<br><i>Nombre del niño/a:</i>  | Grade Level:<br><i>Grado escolar:</i> | Tuition: \$<br><i>Matrícula:</i>                                   |  |
| <b>*Pre-School children are NOT eligible for assistance. Only K-12 children are eligible.</b><br><b>*Los niños en edad preescolar NO son elegibles para asistencia. Sólo los niños de K-12 son elegibles.</b> |                                       |  |  |

Please use a separate sheet if more space is needed. *Utilice una hoja separada si se necesita más espacio.*

**Section D FINANCIAL DATA – DATOS FINANCIEROS – Applications will not be reviewed without Tax Forms. *Solicitudes no se revisarán sin formularios de impuestos.***

**You must include your 2023 Federal Income Tax Return, Form 1040 with the Social Security numbers removed. *Debe incluir su Formulario 1040 de impuestos federales sobre la renta de 2023 con los números de Seguro Social eliminados.***

|   |  |
|---|--|
| Employer:<br><i>Empleador:</i>  | Spouse Employer:<br><i>Empleador del Conyugue:</i>   |
| Type of Employment:<br><i>Tipo de empleo:</i>   | Type of Employment:<br><i>Tipo de Empleo:</i>  |
| 2023 Federal Adjusted Gross Income:<br>(IRS Form 1040 Line 8b)<br><i>2023 ingreso bruto ajustado:</i>   | 2023 Federal Adjusted Gross Income:<br>(IRS Form 1040 Line 8b)<br><i>2023 ingreso bruto ajustado:</i>                        |
| Specify any additional sources of income: (ie: AFDC, Child Support, Social Security, Disability, unemployment compensation, etc.)<br><i>Especifique fuentes de ingreso adicionales: (ej. AFDC, Manutención de niños, Seguro Social, incapacidad, compensación por desemplear, etc.)</i> | Monthly Total: \$<br><i>Total Mensual: \$</i>  |
| Mortgage/Rent monthly payment: \$<br><i>Pago mensual de hipoteca/alquiler: \$</i>   | Vehicle(s) (owned or leased) total monthly payment: \$<br><i>Pago mensual total del vehículo(s) (propio o arrendado): \$</i> |
| Other monthly payments (ie: childcare, medical/dental, child support payments, credit card):<br><i>Otros pagos mensuales (ej. guardería, medico/dentista, pagos de manutención, tarjetas de crédito):</i>   | Monthly total: \$<br><i>Total Mensual: \$</i>  |

**\*\*If you have any questions regarding this form, please contact your school principal, Monica Herman, or Carlee Shimek**  
***\*\*Si tiene preguntas sobre esta forma, por favor comunica con su director de la escuela, Monica Herman, o Carlee Shimek***

**Monica Herman, Executive Director**  
**Catholic Foundation of Southern Minnesota**  
**[mherman@catholicfsmn.org](mailto:mherman@catholicfsmn.org), 507-858-1276**

**Carlee Shimek, Communications and Marketing Associate**  
**Catholic Foundation of Southern Minnesota**  
**[cshimek@catholicfsmn.org](mailto:cshimek@catholicfsmn.org), 507-858-1275**

## Section E ADDITIONAL INFORMATION (required) – INFORMACIÓN ADICIONAL (requerido)

Please describe current circumstances related to financial need (ie: sudden illness, lay-off, termination of employment, death in the family, grandparent raising grandchildren on limited income, recent divorce, etc.) that will make it difficult to make tuition payments. *Por favor describa las circunstancias actuales relacionadas con la necesidad financiera (es decir, enfermedad repentina, despido, terminación del empleo, muerte en la familia, abuelos que crían a sus nietos con ingresos limitados, divorcio reciente, etc.) que dificultarán el pago de la matrícula.*

**\*DO NOT LEAVE THIS SPACE BLANK / NO DEJES ESTE ESPACIO EN BLANCO \***

## Section F SUBMISSION CHECKLIST – LISTA DE VERIFICACIÓN (complete before mailing - completar antes de enviar por correo)

- The family has applied for Tuition Assistance through programs currently available at the school and parish and has been notified of tuition assistance available to them.  
*La familia ha solicitado ayuda financiera, a través de programas actualmente disponibles en la escuela y la parroquia, y se le ha notificado que hay ayuda disponible a ellos.*
- A copy of the tuition statement from the school is attached. – *Se adjunta copia del estado de cuenta de matrícula de la escuela.*
- The family has included a copy of their 2023 Federal Income Tax Return, Form 1040 with Social Security numbers **removed**.  
*La familia ha incluido una copia de su 2023 formulario de impuestos Federal 1040 con los números de Seguro Social **eliminado**.*
- The pastor and/or school administrator has filled out Section B indicating the involvement and participation of this family at the parish/school (**required**).  
*El párroco y/o administrador escolar ha llenado la Sección B indicando el involucramiento y participación de esta familia en la parroquia/escuela (**requerido**).*
- The applicant has signed this form below (**required**). – *El solicitante ha firmado este formulario abajo (**requerida**).*
- The pastor and/or school administrator has signed this form at the bottom (**required**).  
*El párroco y/o administrador de la escuela ha firmado este formulario en la parte inferior (**requerida**).*

**Note: Tuition Assistance will be awarded in July 2024 and is to be applied to tuition for the 2024-25 school year.**

**Nota: La asistencia para la matrícula se otorgará julio de 2024 y se aplicará a la matrícula para el año escolar 2024-25.**

**Applicant Signature (required):**

*Firma del Aplicante (requerida):*

Date:

*Fecha:*

**Pastor Signature (required):**

*Firma del Párroco (requerido):*

Date:

*Fecha:*

**Families complete Sections A and C–F, print application, and sign their name before sending to parish or school administrator to complete Section B and for their signature.**

**Once the parish/school completes Section B, they send it to Catholic Foundation of Southern Minnesota.**

**If the application is incomplete (Section B or E not filled, Tax Forms not attached, or no signatures) it will be sent back to the school.**