



Fecha: _____

Trabajador de PROMISE JOBS: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

ESTIMATE OF COST
(ESTIMATIVO
DE COSTO)

Nombre del participante _____

Para el participante: Debe presentar una lista detallada de los implementos y servicios requeridos, incluyendo el costo de cada elemento. Debe presentar un formato separado para cada proveedor. Usted puede ser elegible para una mesada por los elementos que no están cubiertos por una Subvención Pell y otras subvenciones, premios y becas.

Si usted es elegible, el pago de libros, matrícula y gastos se hará directamente a su proveedor. Cuando sea posible, sería útil para el proveedor si listara cada elemento que debe ser considerado bajo cada encabezado. El proveedor debe llenar la sección F antes de devolver este formulario.

Para el proveedor: Esta persona es participante en el programa PROMISE JOBS. Este programa ofrece asistencia financiera a personas que participan en él. Solicitamos que provea la información de gastos solicitada a continuación y que llene la Sección R. Gracias por su ayuda.

Nota: Este formulario puede ser usado como solicitud de pago.

A. Matrícula	<u>Costos</u>	Gastos:	<u>Costos</u>
(liste cada uno por separado o anexe una lista detallada)			
B. Libros	<u>Costos</u>	Libros	<u>Costos</u>

C. Herramientas y suministros (liste cada uno por separado o anexe una lista detallada) Costos

D. Uniformes y zapatos de trabajo Costos

E. Otros (especificar) Costos

Identif. Federal No. _____ Costos totales _____

F. Certifico que estos cobros son correctos y que entiendo que cualquier reembolso por gastos pagados al proveedor por los fondos de PROMISE JOBS (ejemplo, retiros anticipados del estudiante o abandono) serán pagados directamente a PROMISE JOBS.

Firma del participante	
Nombre del proveedor	
Dirección del proveedor	
Firma autorizada	Fecha

(Si se anexa una lista estandarizada de matrícula, gastos, libros y suministros en vez de llenar este formulario, por favor firme y feche también la lista estandarizada).