

GASTOS EDUCATIVOS DE ESTUDIANTES (Suplemento a la Declaración de Datos de Medi-Cal—MC 210)

PARA USO DEL CONDADO
Case Name: _____ _____
Case No.: _____
Worker No.: _____
Date: _____

Si usted o cualquier miembro de la familia asiste a la universidad o una institución donde otorgan medio bachillerato (college) o una institución educativa similar, por favor complete lo siguiente: See MEM 50447 for allowable education expenses.

<p>A. Nombre del estudiante(s): _____</p> <p>Nombre de la institución(es): _____</p> <p>Situación como estudiante(s): _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>EXEMPT:</p> <p><input type="checkbox"/> Entire amount</p> <p><input type="checkbox"/> Only expenses</p>
<p>B. Subvenciones, Préstamos, Becas:</p> <p>Cantidad recibida: \$ _____</p> <p>Fuente(s) de las subvenciones, préstamos, etc.: _____</p> <p>¿Con qué frecuencia se recibe? (mensualmente, trimestral, etc.) _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>VERIFICATION (List):</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
<p>C. Gastos por Curso:</p> <p>¿Es el curso un semestre, un trimestre, un año? _____</p> <p>Colegiatura/cuotas: \$ _____</p> <p>Libros, equipo, y útiles: \$ _____</p> <p>Cuidado de niños necesario para asistir a la escuela: \$ _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
<p>D. Transporte a la Escuela/Guardería Infantil:</p> <p>Millas por viaje redondo al por día: _____</p> <p>Días por semana que asiste a la escuela: _____</p> <p>Clase de transporte que se usa (auto propio, auto prestado, viaje en grupo, autobús, etc.): _____</p> <p>Gastos (por mes): _____</p> <p>● Cantidad que paga el estudiante (si no en auto propio) \$ _____</p> <p>● Cantidad que pagan las personas que viajan con usted \$ _____</p> <p>● Estacionamiento, peaje, etc. \$ _____</p> <p>¿Hay a la disposición transporte público (autobús, tren, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>● Si es así, indique el costo: \$ _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Transportation costs allowed (show computations):</p>