

आर्थिक सहयोग आवेदन फिर्ता लिने फाराम	
आर्थिक सहयोग आवेदनहरूले संघीय, राज्य र संस्थागत आर्थिक सहायता प्राप्त गर्ने विद्यार्थीको योग्यताका बारेमा पोस्टसेकेण्डरी संस्थाहरूका निर्णयहरूलाई जनाउँदछ। आर्थिक सहायता अवार्डहरूले विद्यार्थीहरूलाई हाईस्कूलपछि आफ्ना शैक्षिक खर्चहरू भुक्तानी गर्न मद्दत गर्न सक्छन्।	
टेक्सस पब्लिक स्कुल डिस्ट्रिक्ट वा खुला भर्ना चार्टर स्कुलमा हरेक हाइस्कूल सिनियरले ग्रेजुएसनको लागि राज्य आवश्यकताको रूपमा संघीय विद्यार्थी सहयोग (FAFSA) निःशुल्क आवेदन वा राज्य आर्थिक सहयोगको लागि टेक्सस आवेदन भरेर बुझाउनु पर्दछ। टेक्सस शिक्षा संहिता §28.0256 ले विद्यार्थीले आर्थिक सहयोग आवेदन ग्रेजुएसन आवश्यकता फिर्ता लिन चाहेको व्यहोरा प्रमाणित गर्ने फाराम हस्ताक्षर गरेर बुझाउनाले विद्यार्थीलाई सो फिर्ता लिन अनुमति दिन्छ।	
विद्यार्थीले आर्थिक सहयोग आवेदन ग्रेजुएसन आवश्यकता फिर्ता लिने व्यहोरा प्रमाणित गर्नको लागि उक्त आर्थिक सहयोग आवेदन फिर्ता लिने फाराम निम्नमध्ये : एक जनाले हस्ताक्षर गर्नुपर्दछ:	
विकल्प I:	टेक्सस परिवार संहिताको अध्याय 31 अन्तर्गत 18 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेर वा बन्धनमुक्त नाबालिग
विकल्प II:	विद्यार्थीको अभिभावक वा बा-आमा र विद्यार्थी
विकल्प III:	विद्यालय परामर्शदाता, राम्रो उद्देश्यको लागि विद्यालय परामर्शदाताद्वारा निर्धारण गरिएको र विद्यार्थी
<i>विकल्प II वा विकल्प III अन्तर्गत 18 वर्ष भन्दा कम उमेरका विद्यार्थीहरू मात्र फिर्ता लिन आधिकारिक हुन सक्नेछन्।</i>	
स्पष्ट अक्षरमा विद्यार्थीको नाम:	जन्म मिति:
डिस्ट्रिक्ट/चार्टर स्कुल:	क्याम्पस:

यस आर्थिक सहयोग आवेदन फिर्ता लिने फाराम बुझाउनाले विद्यार्थीलाई भविष्यमा कुनै समय आर्थिक सहयोग आवेदन भर्न र बुझाउन निषेध गर्दैन।

विकल्प I: विद्यार्थीद्वारा प्रमाणित	
तलको मेरो हस्ताक्षरले प्रमाणित गर्दछ कि म 18 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरको वा बन्धनमुक्त नाबालिग हुँ र म मेरो आफ्नै तर्फबाट आर्थिक सहयोग आवेदन भरेर बुझाउने कार्यलाई इन्कार गर्ने आधिकारिक व्यक्ति हुँ।	
विद्यार्थीको हस्ताक्षर:	मिति:
विकल्प II: अभिभावकद्वारा प्रमाणित	
मेरो बच्चाले आर्थिक सहयोग आवेदन भरेर बुझाउने कार्यलाई इन्कार गर्ने व्यहोरा तलको मेरो हस्ताक्षरले प्रमाणित गर्दछ।	
बा-आमा/कानूनी अभिभावकको हस्ताक्षर:	मिति:
स्पष्ट अक्षरमा बा-आमा/कानूनी अभिभावकको नाम:	
म 18 वर्षभन्दा कम उमेरको छु र मेरो अभिभावकको अनुमतिसहित म आर्थिक सहयोग आवेदन भरेर बुझाउने कार्यलाई इन्कार गर्दछु।	
विद्यार्थीको हस्ताक्षर:	मिति:
विकल्प III: परामर्शदाताद्वारा प्रमाणित	
तलको मेरो हस्ताक्षरले प्रमाणित गर्दछ कि विद्यार्थीका शर्तहरू पूरा गर्ने विवेकपूर्ण प्रयासहरू गरिए तर राम्रो उद्देश्यको लागि मैले विद्यार्थीको आर्थिक सहयोग आवेदन भरेर बुझाउने कार्यलाई इन्कार गर्ने कुरालाई प्रमाणित गरेको छु।	
विद्यालय परामर्शदाताको हस्ताक्षर:	मिति:
स्पष्ट अक्षरमा विद्यालयको परामर्शदाताको नाम:	
म 18 वर्षभन्दा कम उमेरको छु र मेरो परामर्शदाताको अनुमतिसहित म आर्थिक सहयोग आवेदन भरेर बुझाउने कार्यलाई इन्कार गर्दछु।	
विद्यार्थीको हस्ताक्षर:	मिति: