



Kindergarten to College COVID -19 Formulario de solicitud de retiro no calificado

Si usted tiene causas familiares relacionadas con COVID-19, usted puede usar este formulario hasta junio 30 del 2021 para pedir un retiro parcial de los fondos de contribución personal de la cuenta de Kindergarten to College (K2C) de su hijo. Los incentivos y los fondos de becas se mantendrán en su cuenta siempre y cuando mantenga un mínimo de \$10 en contribuciones. La cuenta permanecerá abierta.

Instrucciones:

- Complete este formulario con tinta azul o negra.
- Un padre o tutor autorizado en los expedientes del Distrito Escolar Unificado de San Francisco (San Francisco Unified School District, SFUSD por sus siglas en inglés) debe firmar este formulario.
- Si la dirección del estudiante ha cambiado, entregue un comprobante de la nueva dirección, como una factura de servicios públicos, un seguro de vivienda o de alquiler, un recibo de sueldo de los últimos 45 días u otro comprobante de residencia.
- Envíe este formulario por correo electrónico a k2c@sfgov.org o por correo postal de EE. UU. a la dirección de abajo.
- ¿Tiene preguntas? Comuníquese con el programa K2C escribiendo a k2c@sfgov.org o llamando al 311 (en San Francisco) o al 415-701-2311.

Tenga en cuenta que el desembolso de los fondos de la cuenta de su hijo puede tardar hasta 30 días.

Complete toda la información

Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento del estudiante
Dirección del estudiante (incluir ciudad, estado y código postal)	Escuela del SFUSD
Correo electrónico del padre/tutor	Teléfono del padre/tutor
Cantidad del retiro solicitado (únicamente contribuciones personales y donaciones) \$	Número de cuenta de K2C del estudiante 332201
Motivo del retiro solicitado	

Declaro bajo pena de perjurio que toda la información que se incluye en este formulario es verdadera y está completa. Pido un retiro no calificado de la cuenta de K2C de mi hijo en función de esta información. Certifico que soy el padre o el tutor legal del beneficiario de esta cuenta de K2C.

Firma del padre/tutor: _____

Nombre completo con letra de molde: _____ Fecha: _____

Envíe este formulario por correo electrónico a k2c@sfgov.org o por correo postal de EE. UU. a la dirección de abajo.