

SCCA POOL Beca Solicitud de afiliación

INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN Y PROCEDIMIENTOS:

PROPÓSITO:

El programa de becas de Comunidad SCCA es posible gracias a los miembros de la junta que actúan de conformidad con la

carta original. El propósito de la beca es ayudar a las familias con dificultades económicas / jóvenes de nuestra comunidad.

ELEGIBILIDAD:

1. Debe ser una familia con niños inscritos en O'Dea Primaria o ubicados dentro de la escuela primaria O'Dea

límites.

2. Debe tener hijos dependientes / niños de 18 años de edad o menos.

3. Debe demostrar necesidad financiera.

4. SCCA actual familias son elegibles.

PROCESO DE OTORGAMIENTO DE BECA:

1. Las becas se otorgan sobre la base de la necesidad y el contenido de las preguntas de la solicitud.

2. La solicitud debe ser llenada completamente.

3. Las solicitudes serán revisados de forma anónima por el Comité de Becas SCCA.

4. membresías de becas no tienen valor monetario / reembolso no puede ser transferido.

5. pertenencias a la beca son válidos fin de semana de Memorial Day hasta el fin de semana del Día del Trabajo.

6. Las solicitudes deben enviarse por correo o dejados para el 1 de mayo (dejar o correo a)

Primaria O'Dea

312 Princeton carretera

Fort Collins, CO 80525-1752

Datos sobre la composición:

Tipo: Iniciación de plata Tarifa: \$ 150.00 Cuota anual: \$ 360.00 Descuento Beca: \$ 510.00

Incluye: Pertenencia a la familia: Consiste en la cabeza (s) de familia limitado a dos personas y sus dependientes, que areunder la edad de 25 años.

SCCA ofrece una visita sin límite "Tarjeta de niñera" cada temporada. Esta tarjeta puede ser utilizada por múltiples niñeras. Una tarjeta por familia.

_____ Please Agregar una "Tarjeta de niñera" para la tarifa de temporada de \$ 50.00

MIEMBRO INFORMACIÓN:

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Cónyuge Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Dirección _____

Código postal _____

Inicio Phone _____ Work Phone _____

Email _____

Cualquier dependientes (personas menores de 25 años residentes en el mismo domicilio y que dependen de la cabeza de familia para el apoyo finacnial)

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

Name _____ Scan # _____ Date de birth _____

contacto de emergencia y number _____ teléfono

APLICACIÓN (no dude en incluir y hoja de papel adicional para responder a las preguntas de abajo)

1. En sus propias palabras Haznos saber por qué desea unirse a los miembros de la comunidad SCCA piscina y lo que se espera obtener de esta experiencia.

2. Por favor darnos una idea sobre sus sentimientos sobre el concepto de "Comunidad":

3. Comparte con nosotros ejemplos en los que usted y su familia han sido apoyadas o participar en su comunidad: el voluntariado, donaciones de tiempo o de dinero, etc.

4. Describir las circunstancias especiales que existen y explican su necesidad de una beca:

5. Por favor, añada cualquier información adicional que cree que puede ayudarnos a tomar nuestras decisiones.

6. Se puede solicitar el ingreso del hogar aproximado (como aparece en impuestos sobre la renta del año pasado) Prueba.

7. Número de hijos a cargo (como se informó sobre Impuesto a la Renta del año pasado)
