



Aplicación de Beca Confidencial

Los procedimientos de la beca de WSSRA son los siguientes:

1. Becas son solo para residentes discapacitados.
2. Becas seran basados en la necesidad y disponibilidad de fondos.
3. Debe entregar prueba de ingresos con la aplicación de beca. Solo dos tipos de prueba seran aceptados: la mas reciente 1040 Tax o copia de el mas reciente talón de cheque
4. Normalmente damos becas por lo maximo de dos programas cada temporada.
5. La beca que recibirá sera por lo maximo 50% del costo del programa.
6. La cantidad puede ser menos de 50% del costo.
7. El balance total debe estar pagado antes de la siguiente temporada. Ofrecemos planes de pago. Llame a Bob.
8. No ofrecemos becas para costos menos de \$20.
9. **Becas no seran consideradas si existe un balance pasado.**

Nombre de participante (s) _____

Fecha(s) de nacimiento _____

Nombre de padres/guarda legal _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Discapacidad _____

Mujer sostiene el hogar Si No Casada Soltera

Caucasico Hispano Afroamericano Otro Especifica _____

Cuantos viven en el hogar _____ Cuantas personas en el hogar con empleo _____

**Alguien de su hogar recibe unos de los siguientes? Escoge los que aplican y la cantidad.
Si esta aplicación es para alguien que tiene 22 años o mas, escoge y complete todos que aplican.**

Seguro Social \$ _____/mes	SSI/SSDI..... \$ _____/mes
Trabajo/empleo \$ _____/mes	Compensación de trabajo \$ _____/mes
Manutención de los hijos \$ _____/mes	Compensación por desempleo .. \$ _____/mes
Foster Parent (DCFS)..... \$ _____/mes	Pensión..... \$ _____/mes
Total de ingreso mensual (Por favor de sumar todo lo de arriba) \$ _____	

Alguien en el hogar participa en el programa de almuerzo escolar Si No

Usted tiene gastos medicos excesivos?..... Si No

Por favor de detalles _____

Otros gastos del hogar no mencionados? _____

**Yo e leído y entiendo las polizas de la beca. Yo entiendo que toda la información sera confidencial y no para registro publico.
Yo le dare cualquier cambio de mi estado financier a WSSRA. Toda la información dado esta correcto.**

Firma _____ Fecha de la aplicación _____

Esta aplicación es valida de enero hasta diciembre. Aplicaciones deben estar completadas anualmente.