



Confidencial

Paso 1. Sección de información del participante - Para ser completada por el participante

Nombre del participante: _____ Edad: _____

Aescuela asistiendo: _____ Grado: _____

Nombre(s) de padre/tutor(es): _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Números telefónicos: _____ Correo electrónico: _____

Tamaño del hogar: _____

OBLIGATORIO: Su solicitud no procederá sin precalificar para los Beneficios Educativos Estatales.

Nombre de la escuela/organización juvenil: _____

Actividades (incluye costo de cada una):	Fecha de inicio/finalización
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Costo de las tarifas de actividad \$ _____	x7 5%	=	PS _____	A
Monto de la beca \$ _____		=	PS _____	B
Monto de Responsabilidad Familiar \$ _____			■ _____	
Costo restante para la familia/organización \$ _____			■ _____	

Acuerdo de padre/ tutor: tras la aprobación de la solicitud, yo (nosotros) acepto (aceptamos) hacer arreglos para apoyar y alentar la participación del niño en esta actividad, incluida la organización del transporte, alentar la participación y la buena asistencia, la participación en actividades para recaudar fondos y las necesidades de voluntariado (según lo requiera el programa).), etc. El incumplimiento de estos arreglos puede poner en peligro futuras oportunidades de becas. Hasta donde yo sé, toda la información de elegibilidad es verdadera.

Firma de padre(s)/tutor(es) _____ Fecha _____

Paso 2. Sección de organización - Para ser completada por el personal/ voluntarios de la organización juvenil-OBLIGATORIO

Si se aprueba la solicitud, la organización y el participante han acordado que el participante o la organización pagarán las tarifas restantes. Su solicitud no procederá sin completar esta sección.

Confirmamos que los costos de la actividad son correctos y verificamos la calificación de los beneficios educativos . (Enviado a UWMC)

Firma _____ Fecha _____

Impreso _____ Teléfono _____

Nombre de la organización/escuela _____ Dirección de la organización/escuela _____

Paso 3. Devuelva el formulario a la oficina de United Way . Connect@unitedwaymcleodcounty.org o United Way de McLeod

Condado PO Box 504, Hutchinson, MN 55350.

Paso 4, Sección de United Way: solo para uso de la oficina de United Way. Esta información no se compartirá con ninguna otra entidad.

Fecha de recepción de la solicitud \$ _____ D Monto a pagar _____ D Aprobado - Fecha _____

Monto \$ _____



Información, pautas e instrucciones para los participantes
Programa de becas de actividades de United Way of McLeod County

El Programa de Becas para Actividades del Condado de United Way of McLeod ofrece becas a jóvenes inscritos en los grados K-12 cuyas familias reciben beneficios educativos y que no pueden obtener asistencia a través de otras becas y subvenciones hasta el valor de la tarifa. Los solicitantes son aprobados, sujeto a disponibilidad de fondos,

El objetivo final de UWASP es garantizar que a cualquier estudiante del condado de McLeod que desee inscribirse en actividades no se le niegue la oportunidad debido a la falta de fondos. Los miembros de la junta de United Way del condado de McLeod administrarán

UWASP.

Pautas para los participantes: • Los

jóvenes deben estar inscritos en los grados K-12 y residir dentro del condado de McLeod.

- **Organizaciones aceptables** : todas las actividades juveniles que brindan modelos a seguir positivos, fomentan la autoestima y las habilidades. El desarrollo será elegible para que los participantes reciban becas. Los ejemplos incluyen, pero no se limitan a, deportes, artes y educación,
 - **Organizaciones no aceptables**: clases de educación religiosa y clases de educación vial,
 - **Cantidad de Becas** - La cantidad máxima entregada por año (1 de agosto al 31 de julio) será de \$300 por niño, hasta el 75% de la cuota de la actividad, La familia y/o la organización debe hacerse cargo del saldo restante, Más información seguirá a la aprobación de una beca de cómo se administrará la beca.
 - **Pago Trimestral** - Las becas aprobadas para actividades anuales se asignarán trimestralmente, de agosto a octubre, noviembre - enero, febrero - abril y mayo - julio. La elegibilidad para becas adicionales se basa en la verificación de inscripción continua en la actividad y/o actividades anteriores.
 - **Participación en la organización juvenil** : se espera que las familias becadas entiendan completamente y contribuyan a la expectativas de voluntariado y recaudación de fondos de la organización. United Way no pagará ninguna parte de las tarifas de actividad que incluir la compra de tiempo voluntario o eventos para recaudar fondos, como boletos para rifas, boletos para el desayuno con panqueques o boletos para pescar,
 - **Plazo de solicitud** : los solicitantes deben entregar su formulario de solicitud de beca a la organización de actividades juveniles antes del cierre de la inscripción y serán informados del resultado de su solicitud después de la Beca de Actividades Reunión del comité realizada cada mes.
-
- **Pautas de ingresos** : cualquier persona que solicite dinero de becas para actividades debe ser elegible para beneficios educativos (para poder calificar para el dinero de la beca.
¡ Una carta de verificación de una escuela pública o privada, que indique que el solicitante califica/está recibiendo educación
beneficios *Llame a su escuela y pídale que nos envíen su carta de calificación a: UWMC. PO Box 504, Hutchinson, Minnesota*
55350 o envíe un correo electrónico a connect@unitedwaymcleodcounty.org

* *Una vez aprobada/ o elegibilidad de beca no se presenta el documento de verificación de ingresos/ o becas adicionales necesario.*

* *Si su familia no cumple con los requisitos pero circunstancias especiales impiden que su familia pueda pagar las tarifas, adjunte a la solicitud de beca una breve descripción de su situación financiera que justifica su necesidad.*

- United Way of McLeod County se reserva el derecho de verificar toda la información contenida en el formulario de solicitud, para otorgar, denegar o revocar cualquier dinero de beca.
- Las solicitudes están disponibles a través de las organizaciones de actividades juveniles y poniéndose en contacto con United Way of Condado de McLeod directamente.

Instrucciones:

- A. Complete el Paso 1: Sección de Información del Consumidor en esta solicitud.
- B. Presentar la solicitud a la organización de actividades juveniles *antes* del cierre de la inscripción.
- C. La organización juvenil devuelve el formulario a United Way of McLeod County PO Box 504, Hutchinson, MN 55350 o por correo electrónico: connect@mcleodcountyunitedway.org.