



2020/2021 AVSC Preguntar SOLICITUD DE BECAS

Por favor envíe un correo a: Meredith Elwell, 300 AVSC Drive, Aspen, CO 81611
O envíe por correo electrónico: scholarships@teamavsc.org
¿Preguntas? Contacto: Directora de ASK, Meredith Elwell, melwell@teamavsc.org, 970-205-5161

Número:

PLAZO DE LA BECA – VIERNES, 30 DE OCTUBRE DE 2020 A LAS 5PM

Los participantes de Aspen Supports Kids (Snowwarriors y Ridgerunners) son elegibles para hasta el costo total de las tarifas del programa menos \$100 de depósito adeudado en el momento del registro. Las becas NO están disponibles para los programas SnoBandits, Wahoo Wednesdays, Aspenauts, Bighorns, Powder Pandas. Los fondos son limitados y se distribuyen en función de los ingresos familiares y el contenido de la carta explicativa de los padres.

LISTA DE VERIFICACIÓN COMPLETA DE LA SOLICITUD DE BECAS

- Regístrese en [línea, www.teamavsc.org](http://linea.teamavsc.org)
- Registro completado y \$100 por depósito de niño pagado - Si usted no recibe una beca, este pago se aplicará a las tarifas del programa o se reembolsará si su hijo se retira debido a circunstancias financieras.
- Formulario de Solicitud de Beca - Un formulario por familia.
- Declaraciones de impuestos de 2019 – Dos hogares padres que presentan declaraciones separadas deben adjuntar declaraciones de impuestos de 2019 de ambos individuos. Toda la información es confidencial. Si no puede proporcionar su declaración de impuestos de 2019, envíe documentos de apoyo para las preguntas a continuación.
- Carta explicativa - En una hoja separada, indique por qué está solicitando una beca. Incluya comentarios sobre cualquier circunstancia especial que influya en su posición financiera que AVSC debe considerar en el proceso de toma de decisiones para su hijo. Esto debe ser escrito por el PADRE del participante.

FECHA:

INFORMACION FINANCIERA DE LA FAMILIA *La siguiente información es extremadamente útil para permitir que AVSC apoye mejor a cada familia

Miembro del hogar (primer/último): _____ Ganancias del trabajo: _____

Con qué frecuencia: Semanal / Quincenal / 2x Mes / Mensual / Anual

Miembro del hogar (primera/última): _____ Ganancias del trabajo: _____

Con qué frecuencia: Semanal / Quincenal / 2x Mes / Mensual / Anual

Total Número de Miembros del Hogar (Niños y Adultos): _____

¿Califica para Comidas Escolares Gratis y a Precio Reducido: Sí /NO

¿Está solicitando una beca del Buddy Program (circule sí o no) SI / NO

Nombre del Participante: _____ Snowwarrior BM / Snowwarrior SM / Ridgerunners Programa: \$ _____

Nombre del Participante: _____ Snowwarrior BM / Snowwarrior SM / Ridgerunners Programa: \$ _____

Nombre del Participante: _____ Snowwarrior BM / Snowwarrior SM / Ridgerunners Programa: \$ _____

Firma del padre: _____ Nombre de impresión: _____ Fecha: _____

Por la presente reconozco que la información en esta solicitud es verdadera y precisa. Entiendo que si cualquier información en este formulario de solicitud no es verdadera o precisa, entonces AVSC tiene el derecho de cancelar cualquier premio de beca. En ese momento el solicitante estará obligado a devolver al AVSC el monto total de la beca otorgada. AVSC también tiene el derecho de cancelar cualquier premio de beca en caso de que el saldo de la cuota del programa, después de la beca, no se pague dentro del tiempo designado. El destinatario debe cumplir con el Código de Conducta de AVSC. Las acciones disciplinarias dentro de AVSC, la escuela o con las autoridades locales pueden revocar la adjudicación. He leído y entiendo todas mis obligaciones y responsabilidades como solicitante/receptor de becas.