

SOLICITUD DE BECA PARA PLAY IT FORWARD DE LA CIUDAD DE APEX

P.O. Box 250, Apex, NC 27502 | (919) 249-3402 | www.apexnc.org

Instrucciones:

Fecha de solicitud: _____

- Por favor complete esta solicitud.
- Para hacer una cita, llame al 919-249-3354 entre las ocho de la mañana y las cinco de la tarde de lunes a viernes.
- Traer una identificación con fotografía para todos los adultos, certificados de Nacimiento para todos los niños, documentación de todos los ingresos mensuales del hogar y prueba de residencia permanente en Apex.

Contacto principal / Información del solicitante				
Primer nombre	I.S.N.	Apellido		
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Teléfono	Fecha de nacimiento	Dirección de correo electrónico		
Estado civil				
Soltero ☐ Casado ☐ Separado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐				
Incluya a TODOS los miembros del hogar (incluidos todos los adultos y niños) Por favor indique todos los miembros que desean recibir asistencia.				
¿Solicitando asistencia?	Nombre	Relación con el solicitante	Género	Fecha de nacimiento
☐		---- Solicitante ----	H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
☐			H ☐ M ☐	
Al firmar, usted da su permiso para que el personal de la ciudad de Apex procese esta solicitud para determinar su elegibilidad para recibir asistencia. La ciudad de Apex completará una evaluación de las necesidades financieras de los solicitantes y determinará la elegibilidad para una beca. El solicitante es responsable de la inscripción en el programa. La recomendación de beca de la ciudad de Apex no garantiza la inscripción en un programa específico. Su firma indica que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y complete según su conocimiento. <u>También confirma que proporcionar información falsa o incompleta resultará en la denegación de esta y de cualquier solicitud futura.</u>				
Firma: _____		Fecha: _____		
(Padre/Tutor si es menor de 18 años)				
Sólo para uso de oficina				
Approved Scholarship Award: \$_____per person		New Recipient ☐ Existing Recipient ☐		
Award Expiration Date:		Eligible to Reapply On:		