



Richfield R.E.A.D.Y. Aplicación para Beca 2018-2019

La misión de Richfield R.E.A.D.Y. (Residentes fomentan el desarrollo de activos en la juventud) es "Apoyar a las personas y las familias en sus esfuerzos por desarrollar jóvenes competentes, solidarios y responsables conectándolos con nuestra comunidad".

Richfield R.E.A.D.Y. tiene una cantidad limitada de dólares de becas disponibles

Estos son los pasos y procedimientos para estas becas:

1. Encuentre una actividad de interés en Richfield
2. contacte al organizador o patrocinador de la actividad sobre inscribirse
3. Solicitar asistencia financiera del patrocinador u organización de la actividad
4. Si necesita asistencia financiera adicional, use este formulario
* Las becas están disponibles para cualquier actividad de Richfield y para cualquier joven que viva en Richfield o esté asistiendo a una escuela de Richfield (pública o no).
5. Al completar esta aplicación, Richfield R.E.A.D.Y. verificará la disponibilidad del fondo de becas y le avisará al solicitante por correo electrónico lo antes posible.
6. Richfield R.E.A.D.Y. considera todas las solicitudes de becas de forma individual. Tras la aprobación, Richfield R.E.A.D.Y. lanzará un cheque a la organización que patrocina la actividad. Por favor, espere 5-7 días hábiles para el procesamiento.

Complete este formulario y envíelo por correo, en persona o por fax

Correo o en persona:

Central Education Center
7145 Harriet Ave S
Richfield, MN 55423

Correo electrónico o Fax:

abby.dube@rpsmn.org
612-243-3067
Preguntas: 612-243-3000

Nombre completo del padre / tutor solicitante _____

Nombre completo del joven _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Nombre de escuela _____

Nombre de actividad/organización _____

Dirección de actividad/org. _____ Ciudad _____ Código postal _____

¿Se comunicó con la organización patrocinadora para obtener asistencia financiera? Sí No **Sponsor amount \$** _____

El solicitante debe contribuir al menos \$5 para la tarifa de actividad. **Cantidad de la familia contribuida \$** _____

Cantidad necesaria de Richfield R.E.A.D.Y. - Máximo de \$ 75 por año \$ _____

Firma de solicitante _____ Fecha _____

For Office Use Only:

Date Received _____ Date Processed _____ Activity Name: _____

Check # _____ Amount \$ _____