



BOYS & GIRLS CLUBS
OF BELLEVUE

Scholarship Application

OFFICE USE ONLY	
Scholarship _____%	
Staff Approval _____	
Date: _____	
Note _____	

Dear Scholarship Applicant,

The Boys & Girls Clubs of Bellevue are committed to make program opportunities available to all interested people, regardless of income. Scholarships will be awarded for a percentage discount, depending on individual circumstances. All information will remain confidential.

To be eligible for a scholarship you must meet the organization's family size/ income requirements. Scholarships are awarded on a first-come first-serve basis; a limited number of scholarships will be available.

Please return this form to our Main Office completed with a copy of your most recent 1040 tax form and a copy of two recent paystubs for each working member in the household. Please contact the Main Club if you do not file taxes. Extenuating family circumstances that should be considered with your scholarship application should be detailed on a separate sheet of paper and turned in with this form and the appropriate verification of income.

You must register online for each program in addition to completing a scholarship request. A scholarship application does not register the participant, nor does it reserve space in a program. If you have questions or concerns about registering on a scholarship, please contact the Main Club for more information regarding your scholarship amount and how to register.

Each child participating in a Boys & Girls Clubs of Bellevue program will need a current membership for \$27.00 per year. This cost is not covered by the scholarship and must be paid in full to be able to participate.

For summer camp programs, we offer up to **4 weeks per child** at a scholarship rate. **If a child registers for more than 4 weeks, the additional weeks will be listed at the full price.** Field Trip and Late Pick-up Fees are not covered by a scholarship.

Name of Child _____ Grade _____ Age _____

Name of Child _____ Grade _____ Age _____

Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Parent/Guardian #1 _____

Email Address _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

Employer _____ Work Phone _____

Parent/Guardian #2 _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

Employer _____ Work Phone _____

Number of People in Household _____ Yearly Income (before taxes) _____

Please List ALL Dependent Members of Household and relation (additional children can be listed here):

Do you have Apple Health Insurance through one of these providers? Amerigroup RealSolutions, Community Health Plan of Washington, Coordinated Care, United Healthcare Community Plan. If so, please provide a copy of insurance card with child's name.

I certify that the above information is correct to the best of my knowledge and is provided to the Boys & Girls Clubs of Bellevue for the purpose of being considered for scholarship to enable my child to attend the Boys & Girls Clubs of Bellevue's programs. I understand that I am required to provide evidence to verify the above information.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____



BOYS & GIRLS CLUBS
OF BELLEVUE

Solicitud de beca

OFFICE USE ONLY	
Scholarship _____%	
Staff Approval _____	
Date: _____	
Note _____	

El Boys and Girls Clubs de Bellevue se compromete a ofrecer oportunidades para que todos los niños/as puedan participar en nuestros programas, independiente de los ingresos de la familia. Las becas se otorgan por un descuento porcentual y dependiendo de las circunstancias individuales. Toda la información que nos des se mantendrá confidencial.

Para ser elegible para nuestra beca, tienes que cumplir con nuestros requisitos basados en el tamaño e ingresos de la familia. Las becas se otorgan por orden de llegada; solamente un número limitado de becas estará disponible.

Devuelva este formulario completado a nuestra oficina principal con una copia de su formulario más reciente de impuestos 1040 y dos meses de comprobantes de sueldo recientes por cada miembro que trabaje en el hogar. Comuníquese con nuestra oficina principal si no pudiste llenar los impuestos del año pasado. Las circunstancias familiares atenuantes que se deben considerar con su solicitud de beca se deben detallar en una hoja de papel separado de su aplicación entregada con este formulario y la verificación de ingresos correspondientes.

Necesitas registrar su niño/a además de solicitar una beca. Una solicitud de beca no sustituye registrando su niño/a en un programa, ni asegura su puesto en un programa. Si tienes preguntas o inquietudes sobre su solicitud, comuníquese con la oficina principal para obtener más información sobre la cantidad de su beca y como registrarse.

Cada niño/a necesita una membresía válida, que cuesta \$27.00 cada año. La membresía no está cubierta por la beca, y tiene que estar pagado completamente para que su niño/a pueda participar en nuestros programas.

Para nuestros campamentos de verano, proveemos hasta 4 semanas al precio de la beca. Si un niño/a esta registrado más de las 4 semanas, las semanas adicionales estarán al precio completo. Costos de paseos ni el costo de recoger tarde no estarán cubiertos por la beca.

Nombre del niño/a _____ Grado _____ Edad _____

Nombre del niño/a _____ Grado _____ Edad _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Padre/Guardián #1 _____

Correo Electrónico _____

Teléfono de casa _____ Teléfono de celular _____

Empleador _____ Teléfono de trabajo _____

Padre/Guardián #2 _____

Teléfono de casa _____ Teléfono de celular _____

Empleador _____ Teléfono de trabajo _____

Número de personas en el hogar _____ ingresos anuales (antes de impuestos) _____

Anote todos los miembros de la familia y de la relación:

¿Tiene seguro de salud de Apple Health a través de uno de estos proveedores? Amerigroup RealSolutions, Community Health Plan of Washington, Coordinated Care, United Healthcare Community Plan. Si es así, proporcione una copia de la tarjeta del seguro con el nombre del niño/a

Certifico que la información anterior es correcta a lo mejor de mi conocimiento y se proporciona a los Boys & Girls Club de Bellevue, con el fin de ser considerado para becas para que mi hijo/a pueda asistir a los Boys & Girls Club de Bellevue. Entiendo que estoy requerida/o a proporcionar pruebas para comprobar la información anterior.

Firma del padre/guardián _____ Fecha _____