

APLICACIÓN PARA BECAS DEL CAMPAMENTO WRIGHTWOOD

Diócesis Episcopal de Los Angeles

El Fondo de Becas del Campamento Wrightwood provee dinero para ayudar a los jóvenes para que asistan a las sesiones de verano. Estas formas se mantienen confidencialmente y solamente están disponibles para el Comité de Becas. Las Becas son proveídas por Becas para Campamentos de Veranos de Los Angeles Times, La Diócesis Episcopal de Los Angeles, y donadores generosos de todo el Sur de California así como también por las Iglesias. Para proveer el máximo uso del fondo de Becas y para una inversión de valor personal, a todos los campistas se les requiere que paguen algo del costo de la experiencia del campamento.

Por favor envíe esta forma por correo (con el depósito y la aplicación del folleto) a:

CAMP WRIGHTWOOD, P.O. Box 457, Wrightwood, CA 92397

For questions call the Camp Office at (760) 249-3615

Por favor haga su cheque pagadero a: *Treasurer of the Diocese*

Nombre completo del campista _____ Sexo _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Nombre de los Padres /Guardianes _____ teléfono (____) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado ____ Código Postal _____

PARA QUE ESTA APLICACION SEA CONSIDERADA, TODAS LA PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS.

Total del Ingreso familiar: \$ _____ por año. Quien provee este ingreso? _____

Es este un niño adoptado, con Medi-Cal o AFDC/TANF? _____

Si contesta si, provea identificación del Estado (Caso) # _____

El Campista vive con: Madre _____ Padre _____ Ambos _____ Otro: _____

Numero de niños dependientes en la familia _____ (# de niños/Edades: _____ # de niñas/Edades: _____)

Origen Étnico del Campista

____ American Indian ____ Asian/Pacific Islander ____ Caucasian
____ Latino ____ African American ____ Otros

Requisitos para ser Elegible al Financiamiento. (El Ingreso mensual es el máximo permitido dependiendo del número de personas en la familia)

Ingreso Mensual Familiar regular) \$ _____ Numero de personas en la familia _____

Numero de personas en la Familia	Ingreso Mensual	Numero de personas en la Familia	Ingreso Mensual	Numero de personas en la Familia	Ingreso Mensual
2	\$2,110	5	\$3,720	8	\$5,329
3	\$2,647	6	\$4,256	9	\$5,865
4	\$3,183	7	\$4,793	10	\$6,401

Los Campistas que tengan los requisitos que se piden arriba podrían recibir hasta \$225 de beca.

Una factura por el resto del balance le será enviada con su paquete de inscripción. Su balance y las formas deben recibirse al menos tres semanas antes de que comience la sesión.

EN CASO DE QUE EL CAMPISTA NECESITE AYUDA FINANCIERA POR FAVOR LENE EL RESTO DE LA HOJA.

Ayuda financiera adicional requerida

____ \$25 (Familia/Iglesia paga \$150) ____ \$50 (Familia/Iglesia paga \$125) ____ \$75 (Familia/Iglesia paga \$100)
____ \$100 (Familia/Iglesia paga \$75) ____ \$125 (Familia/Iglesia paga \$50) ____ \$150 (Familia/Iglesia paga \$25)

Explicación (use una hoja adicional si es necesario):

Forma llenada por: _____ Teléfono(____) _____

Iglesia u organización _____ Fecha _____