SECRET PAL YOUTH SCHOLARSHIP PROGRAM

PLEASE READ CAREFULLY BEFORE FILLING OUT APPLICATION

1. Applications will be accepted from Fullerton residents for $60.00 scholarships that can be applied to any program and /or class offered by the Fullerton Parks & Recreation Department. *Los usos serán aceptados para a* ***de una sola vez*** *la beca $60.00 que se aplicará a cualquier programa ofreció por Fullerton Parks & Recreation Dept.*

2. Neatly print. Applications which are illegible may be disqualified during the screening process. *Cuidadosamente impresión. Los usos que son ilegibles se pueden descalificar durante el proceso de investigación.*

3. **All** items on the application form which require an answer must be completed. ***Todos*** *los artículos en el formulario de inscripción que requieren una respuesta deben ser terminados.*

4. You must provide proof of your annual income that includes thorough and detailed information (IRS tax return, Social Services forms, etc.). *Usted debe proporcionar la prueba de su renta anual que incluya la información cuidadosa y detallada (la declaración de impuestos del IRS, los servicios sociales forma, etc.)*

5. You will be notified by phone and / or mail as to whether or not you are being awarded the scholarship for which you applied. *El correo le notificará el teléfono y/o si o no le están concediendo la beca la cual usted solicitó.*

6. Always list a phone number where you can be contacted between 8:00 a.m. to 5:00 p.m. *Enumere siempre un número de teléfono donde usted puede ser entrado en contacto con entre 8:00 mañana. a 5:00 P.M.*

7. Questions concerning your application may be answered by calling 714-738-5360, or visiting Independence Park at 801 W. Valencia Dr., Fullerton, CA 92832.

SECRET PAL YOUTH SCHOLARSHIP PROGRAM

PLEASE READ CAREFULLY BEFORE FILLING OUT APPLICATION

1. Applications will be accepted from Fullerton residents for $60.00 scholarships that can be applied to any program and /or class offered by the Fullerton Parks & Recreation Department. *Los usos serán aceptados para a* ***de una sola vez*** *la beca $60.00 que se aplicará a cualquier programa ofreció por Fullerton Parks & Recreation Dept.*

2. Neatly print. Applications which are illegible may be disqualified during the screening process. *Cuidadosamente impresión. Los usos que son ilegibles se pueden descalificar durante el proceso de investigación.*

3. **All** items on the application form which require an answer must be completed. ***Todos*** *los artículos en el formulario de inscripción que requieren una respuesta deben ser terminados.*

4. You must provide proof of your annual income that includes thorough and detailed information (IRS tax return, Social Services forms, etc.). *Usted debe proporcionar la prueba de su renta anual que incluya la información cuidadosa y detallada (la declaración de impuestos del IRS, los servicios sociales forma, etc.)*

5. You will be notified by phone and / or mail as to whether or not you are being awarded the scholarship for which you applied. *El correo le notificará el teléfono y/o si o no le están concediendo la beca la cual usted solicitó.*

6. Always list a phone number where you can be contacted between 8:00 a.m. to 5:00 p.m. *Enumere siempre un número de teléfono donde usted puede ser entrado en contacto con entre 8:00 mañana. a 5:00 P.M.*

7. Questions concerning your application may be answered by calling 714-738-5360, or visiting Independence Park at 801 W. Valencia Dr., Fullerton, CA 92832.

SECRET PAL YOUTH SCHOLARSHIP

REGISTRATION FORM

The Fullerton Parks & Recreation is offering up to a $60.00 scholarship made possible by the Secret Pal Youth Scholarship Fund. The following information is used to determine if you qualify for this scholarship. ONE FORM PER CHILD / DEPENDENT.

El Departamento de Parques y Recreacion de Fullerton esta ofreciendo becas por parte de la programa de Secret Pal. La siguiente información es usada para determiner si califica para la beca.

PARENT/GAURDINA INFORMATION
INFORMACIÓN DE PADRE

Today's Date:
Fecha: _____/_____/_____

Name of Applicant / *Nombre*:
_____

Head of Household /*Cabeza del Hogar*: ☐ Yes /*Si* ☐No

Name of Child / *Nombre del Nino*: _____ Age / *Edad* ____

Address / *Domicilio*: _____ City / *Ciudad*: _____ Zip Code: _____

Home Telephone / *Teléfono*: (_____) _____ ☐ Male / *Masculino* ☐ Female / *Femenina*

Race / Raza (*Check only ONE*) (*Solamente marque uno)*

☐ Asian / Pacific Islander / Asiático
☐ American Indian /Alaskan Native / Americano Nativo
☐ Black / African American / Afro Americano
☐ Hispanic / Latino
☐ White / Anglo
☐Other Multicultural /Otro

INCOME GUIDELINES
MUST PROVIDE PROOF OF ANNUAL INCOME

Family Size	
☐ **2 Persons/Personas**	**$59,500**
☐ **3 Persons/Personas**	**$66,950**
☐ **4 Persons/Personas**	**$74,400**
☐ **5 Persons/Personas**	**$80,350**
☐ **6 Persons/Personas**	**$86,300**
☐ **7 Persons/Personas**	**$92,250**
☐ **8 Persons/Personas**	**$98,200**
	Add $4,887 for each additional person

I declare that the above information is true and correct to the best of my knowledge. Proof of annual income required.

Yo declare que la infomación precedente es la verdad y correcta al major de mi conocimiento.

_____ _____
Client Signature/*Firma del Cliente* Date/*Fecha*

Office Use Only

How did you hear about this program? _____

Requested Program / Activity: _____ **Program Fees:** _____ **Balance:** _____

Approved: _____ **Denied:** ____ **(Reason:** _____**)** **Authorization by:** _____