

The Salvation Army Kroc Community Center offers a scholarship program to help provide greater access to membership at the Kroc. In keeping with the mission of The Salvation Army, our vision is to inspire people to realize their potential through experiences that transform lives. Please read carefully and follow the instructions below to complete your scholarship application. *The Salvation Army Kroc Community Center ofrece un programa de becas para ayudar a proporcionar mayor acceso a la membresía del Kroc. Manteniendo la misión de The Salvation Army, nuestra visión es inspirar a las personas a realizar su potencial a través de experiencias que transformarán vidas. Por favor lea cuidadosamente las instrucciones para completar su formulario de postulación a beca.*

**SCHOLARSHIP APPLICATION INSTRUCTIONS:**  
**INSTRUCCIONES PARA POSTULAR A UNA BECA:**

- Complete the budget outline below.  
*Complete el formulario de presupuesto mas abajo.*  
Attach all copies of income verification to the application.  
*Adjuntar todas las copias de verificación de ingresos al formulario.*
- Read and sign the scholarship agreement on the reverse side of this page.  
*Lea y firme el acuerdo de becas al reverso de esta página.*  
Complete the Membership Application attached to this page.  
*Complete el Formulario de Membresía adjunto a esta página.*

**SCHOLARSHIP DOCUMENTATION:**  
**DOCUMENTACION PARA BECAS:**

- Picture ID for all adults  
*ID con foto para todos los adultos*
- Proof of current address for all adults  
*Documento de comprobación de domicilio para los adultos*
- Verification of all children's birth dates  
*Verificación de fechas de nacimiento de todos los niños*
- Income Verification (see below)\*  
*verificación de ingresos (vea mas abajo)*
- Most recent tax forms  
*Formularios recientes de tax (ver mas abajo)*

The following are accepted forms of income verification for the scholarship program:  
*La siguiente es la lista de tipos de documentos de ingreso aceptados para el programa de beca:*

- Front page of most recent Federal 1040 tax return (Preferred form of income verification)\* \*  
*Primera página de su último formulario de devolución de impuestos Federal 1040 (formulario preferido para verificación de ingreso)\*\**
- Two most recent pay check stubs  
*Últimos dos cheques de ingreso*
- Social Security income benefit statement  
*Estado de beneficio de ingreso del Social Security*
- Unemployment benefit statement  
*Estado de beneficio de desempleo*
- Disability income benefit statement  
*Estado de beneficio por discapacidad*
- Public assistance income benefit statement  
*Estado de beneficio de asistencia pública*
- Child support income  
*Ingreso de child support*
- Foster care income  
*Ingreso de Foster Care*

The following are NOT accepted forms of income verification for the scholarship program and will not be considered :  
*Los siguientes NO serán aceptados como documentos para verificación de ingresos para el programa de becas:*

- Bank statements  
*Estados Bancarios*
- Food stamp income  
*Ingresos de Food Stamps*
- Single pay check stub (must provide at least two)  
*Solo un cheque de pago (debe proveer al menos dos)*
- Personal letters  
*Cartas personales*

## Monthly Budget Worksheet Formulario de Presupuesto Mensual

Income Ingresos		Expenses Gastos	
WAGES <i>Sueldo</i>	\$	RENT <i>Arriendo</i>	\$
UNEMPLOYMENT <i>Desempleo</i>	\$	UTILITIES (gas, electric, water) <i>Utilidades (gas, electricidad, agua)</i>	\$
CHILD SUPPORT <i>Child support</i>	\$	FOOD <i>Alimento</i>	\$
SS INCOME <i>Ingreso por social security</i>	\$	PHONE <i>Teléfono</i>	\$
SS DISABILITY <i>Discapacidad SS</i>	\$	CREDIT CARDS <i>Tarjetas de Crédito</i>	\$
FOOD STAMPS <i>Cupones de alimentos</i>	\$	CAR PAYMENTS <i>Pagos de vehículos</i>	\$
FINANCIAL AID <i>Ayuda financiera</i>	\$	INSURANCE <i>Seguro</i>	\$
PUBLIC ASSISTANCE <i>Asistencia publica</i>	\$	CHILD CARE/SUPPORT <i>Cuidado de niños</i>	\$
VA BENEFITS <i>Beneficios VA</i>	\$	LOANS <i>Préstamos</i>	\$
Caretaker Supplement <i>Suplemento de cuidado</i>	\$	MEDICAL BILLS <i>Gastos médicos</i>	\$
Tribal Payments <i>Pagos de tribu</i>	\$	CABLE/INTERNET <i>Cable / internet</i>	\$
Workers Comp. <i>Comp. de trabajadores</i>	\$	EDUCATION <i>Educación</i>	\$
Other <i>Otros</i>	\$	OTHER <i>Otros</i>	\$

Total Monthly Income: <i>Ingreso Total Mensual</i>	Total Annual Income: <i>Ingreso Total Anual</i>
\$ _____ X 12 =	\$ _____
Total Monthly Expenses: <i>Total de Gastos Mensuales</i>	Total Annual Expenses: <i>Total de Gastos Anuales</i>
\$ _____ X 12 =	\$ _____

Use the space below to describe any amounts in the "other" lines.  
Use este espacio para describir las cantidades bajo la linea llamada "otros"

\* Applications that do not have at least one proof of income per adult living in the household and applications that do not include the accepted forms of income as deemed by the Director of Membership Services will not be reviewed. Any information found to be fraudulent will result in loss or denial of scholarship award.

\* Las solicitudes que no contengan al menos una prueba de ingreso por cada adulto que vive en el hogar y solicitudes que no incluyan los formularios requeridos como estimado por el Coordinador de Servicios a los Miembros no serán consideradas. Cualquier información encontrada fraudulenta resultará en pérdida y negación de la beca.

\*\* Applicants must provide at least two forms of income from this section if no Federal 1040 tax return is provided.

\*\* En caso de no entregar el formulario de devolución de impuestos Federal 1040, los solicitantes deben proveer al menos dos tipos de documentos de ingreso en esta sección.

1. All documents must be turned in with membership application. Applications will not be accepted without proper documentation. If the scholarship program is at capacity, the Kroc Community Center will no longer accept applications.
2. Completion of application does not guarantee assistance. Scholarships will be awarded on eligibility, funding, timeliness and space available. Scholarships are valid for six (6) months reflecting the day you start your membership. At the end of the term, recipients will be contacted 1 month prior to their expiration date to review their scholarship and have the option to apply for another term.
3. An adult membership begins at the age of 20. A family membership is defined as a household with up to two adults (18 or over) and all legal dependents in the same household.
4. Scholarship recipients are expected to financially contribute toward the membership. Recipients will be asked to pay 50% or 75% of the membership, based on financial needs and other eligibility.
5. Scholarship applicants will be charged a reduced registration fee of \$10. If your scholarship lapses more than 3 days without payment, your scholarship may be suspended. You will need to contact the Director of Membership Services, and may be required to pay the registration fee, to reinstate it.
6. You must accept your scholarship within 30 days of being notified. Failure to do so will result in loss of scholarship and all documents turned in will be shredded.
7. Changes allowed to a scholarship membership within the scholarship year are the following: birth in the family, death of a member, marriage/divorce, address and contact information change or a change in billing information.
8. All scholarships are confidential. Applicants agree to refrain from discussing awards with others.
9. Scholarship members are eligible to receive 25% or 50% off all classes, except private lessons and personal training sessions.
10. Any information found to be fraudulent will result in loss or denial of scholarship award.
11. Scholarships are awarded for 6 months after approval. Updated income verification must be submitted at the end of the 6-month scholarship period if the member wishes to request a renewal. A renewal may be granted if the applicant meets the financial and membership usage requirements of the scholarship program. If a scholarship membership is canceled or expires because of non-payment, the membership may not be eligible for renewal.
12. The Salvation Army Kroc Community Center reserves the right to remove from the facility or terminate the membership of any member who fails to comply with any posted rules and regulations or otherwise breaches the terms of this Agreement, in which case the member will not be entitled to a refund of dues. Membership rights are non-transferable.
13. Applications are reviewed and processed weekly. Notifications of scholarship awards are via phone.

1. Todos los documentos deben ser entregados con un formulario de Solicitud de Membresía . Las solicitudes sin la documentación apropiada no serán aceptadas. Si el programa esta copado, el Kroc Community Center no aceptará mas solicitudes.
2. El hecho de completar esta solicitud no garantiza asistencia. Las becas serán entregadas según la elegibilidad, fondos y espacio disponible. Las becas son válidas por seis (6) meses reflejando el día de comienzo de la membresia. Al final del periodo, los miembros serán contactados un mes antes del vencimiento para revisar la beca y tener la opción de postular a otro término.
3. Una membresia de adulto comienza a la edad de 20 años. Una membresia familiar es definida com un hogar con hasta dos adultos (18 o mayor) y los niños dependientes legales viviendo en el mismo hogar.
4. Los beneficiarios deberán pagar un 50% o 75% de la membresia dependiendo de su elegibilidad y necesidades financieras.
5. Los postulantes deberán pagar una cuota reducida de registracion de \$10. Si su beca lapsa mas de tres dias sin pago, la beca sera suspendida. Debera contactar al Director de Servicios al Miembro, y es posible que deba pagar la cuota de registraci3n nuevamente para reanudarla.
6. Los beneficiarios deben aceptar su beca dentro de 30 días de ser notificados. El no cumplimiento resultará en pérdida de la beca y todos los documentos proporcionados con la solicitud serán destruidos.
7. Cambios permitidos a una beca durante el año incluyen: Nacimiento en la familia, fallecimiento de un miembro, matrimonio/divorcio, cambio en domicilio y contacto o cambio en informaci3n de pago.
8. Todas las becas son confidencial. Los postulantes deberán abstenerse en discutir sus beneficios con otras personas.
9. Se entregará un 25% o 50% de descuento en todas las clases, excepto clases privadas y sesiones de entrenamiento físico.
10. Cualquier informaci3n encontrada fraudulenta resultará en pérdida y negaci3n de la beca.
11. Las becas son válidas por 6 meses después de su aprobaci3n. Nuevas solicitudes deben ser entregadas al final de este periodo si el miembro decide renovar. La renovaci3n será recibida si el solicitante cumple con los requerimientos del programa de becas. Si la membresia con beca es cancelada o vence por raz3n de no pago, la membresia no podrá ser renovada.
12. The Salvation Army Kroc Community Center se reserva el derecho de remover de sus instalaciones o poner término a una membresia de cualquier miembro que no cumpla con las reglas y regulaciones publicadas o aquellas personas que no cumplan con los terminos de este Acuerdo. En cuyo caso, el miembro no recibirá la devoluci3n de cuotas. Los derechos de la membresia no son transferibles.
13. Los formularios de postulaci3n serán revisados y procesados semanalmente. Las personas que reciban una beca serán notificados telef3nicamente.

PRIMARY APPLICANT (PRINT NAME) *Nombre del postulante primario*

SIGNATURE *Firma*

DATE *Fecha*