**LoveWay, Inc.** Servicios asistida equina

54151 County Road 33 Middlebury IN 46540

574-825-5666 Fax: 574-825-8117

Email: programs@lovewayinc.org

Participante Solicitud de beca

*\*Esta información se mantendrá confidencial en administración LoveWay.*

**El nombre del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: Home \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Alguien que vive en su casa recibe gratis o a precio reducido de almuerzo escolar?**

no libre Reducido

**¿Cuál es el ingreso combinado de todos los ingresos/beneficios para todas las personas que viven en su hogar?**

(Compruebe uno)

$0-14,937 $14,938- 20,163 $20,164- 25,389 $25,390-30,615

$30,616- 35,841 $35,842- 41,067 $41,068- 46,293 $46,294-51,519

$51,520 - 73,316 $73,317 - 109,974 $109,975 - 146,632 Más $146,633

**¿Cuántas personas viven en tu casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Por favor, adjunte los siguientes:**

**\_\_\_\_\_\_\_** **Carta del padre o tutor acerca de la necesidad financiera y beneficios esperados de beca**

**O**

**\_\_\_\_\_\_\_** **Carta del participante acerca del deseo de participar en LoveWay y cualquier objetivos afines**

**Y**

**\_\_\_\_\_\_\_** **Justificante de ingresos como su más reciente declaración del impuesto a la renta y W2s**

**Si se adjudican beca, I (principal/otros) ayudará por:**

recaudación de fondos voluntariado en clase Ayudan a mantener el equipo/propiedad

Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Por favor lea y firme:***

***Entiendo que la financiación de becas será retirado si dos ausencias sin dar notificación a LoveWay ocurren en el momento de la lección programada. Al firmar a continuación, también estoy indicando que tengo la capacidad de transporte de la mencionada participante/ciclista LoveWay para lecciones cada semana si se otorga becas. Además, me representa y garantiza que la información aquí contenida es verdadera y exacta. Reconozco y estoy de acuerdo que debo falsificar cualquier información sobre esta aplicación, LoveWay tendrá el derecho a revocar cualquier otorgado beca.***

**Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Para Uso de oficina)

Scholarship granted for: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Participant contribution per lesson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scholarship unavailable; place on waiting list\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date/time \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parent/participant notified Date/time: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LoveWay, Inc.** Servicios asistida equina

Participante del Fondo de Becas de la

política de ayudas financieras

* Es la política de la Junta de Directores de LoveWay, Inc. que cada participante/rider aceptado en el programa, independientemente de la capacidad de pago, tiene acceso a nuestros servicios.
* La Junta de Directores de LoveWay, Inc. tiene una obligación de nuestros donantes para asegurar fondos de becas están bien gestionados y distribuyan adecuadamente. Por lo tanto, es la política de Amor la Junta Directiva de manera que el Comité de Becas revisa todas las solicitudes para ayuda financiera a través del jinete participante/Solicitud de beca.
* Todos los solicitantes deben completar toda la aplicación para ser considerados para la asistencia.
* TODA LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CONFIDENCIAL EN ADMINISTRACIÓN LOVEWAY.
* Nuevas solicitudes: Las aplicaciones iniciales podrán ser presentadas en cualquier momento. Por favor permita 30 días para la beca del comité de examen de la aplicación.
* solicitudes de renovación: Las aplicaciones necesitan ser presentado anualmente por el año calendario comenzando el 1 de agosto. Por favor permita 30 días para la beca del comité de examen de la aplicación.
* Se proporcionan becas basadas en necesidad financiera participante objetivo(s) y el beneficio potencial y el participante y/o padre/madre/tutor compromiso para ayudar a LoveWay.
* Se otorgan becas en un primer llegado, primer servido", hasta que todos los fondos de becas son asignados y/o gastado.
* LoveWay, Inc. determina la elegibilidad financiera mediante el U.S.government's "Programas de Nutrición Infantil: Las directrices de elegibilidad de ingresos". Se otorgan becas a personas que tengan ingresos de hasta el 200% de la tasa de almuerzo reducido. (Consulte la tabla siguiente).
* No podemos otorgar becas sin recibir copias de las pruebas aceptables de la elegibilidad financiera. Ejemplos de pruebas razonables incluiría una copia de tu último estado o declaración federal de impuestos sobre ingresos y W2's.
* LoveWay becas se aplican contra el semestre/camp/programa matrícula como un porcentaje de descuento. Las becas son limitadas basado en fondos disponibles.
* LoveWay no proporciona completa (100%) becas de matrícula. El costo por estudiante por semestre es de $260/semestre o $20/lección. Cada cliente debe pagar un importe hacia sus semestres/camp/programa matrícula calculadas con base en la siguiente tabla. Todos los saldos deben pagarse en su totalidad al final de cada semestre/Programa/campamento para ser elegible para viajar en un futuro semestre/Programa/campamento.
* LoveWay, Inc. se reserva el derecho de rescindir la concesión de becas a su discreción.
* LoveWay se reserva el derecho a renunciar a los requisitos específicos sobre una base de caso por caso.

Agosto 1, 2015 a julio 31, 2016 Niveles de becas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **El**  **tamaño del hogar** | **Nivel 1**  **90% de reducción de matrícula** | **Nivel 2**  **75% de reducción de matrícula** | **Nivel 3**  **60% de reducción de matrícula** | **Nivel 4**  **45% de reducción de matrícula** |
| 1 | $14,937.00 | $21,257.00 | $31,886.00 | $42,514.00 |
| 2 | $20,163.00 | $28,694.00 | $43,041.00 | $57,388.00 |
| 3 | $25,389.00 | $36,131.00 | $54,197.00 | $72,262.00 |
| 4 | $30,615.00 | $43,568.00 | $65,352.00 | $87,136.00 |
| 5 | $35,841.00 | $51,005.00 | $76,508.00 | $102,010.00 |
| 6 | $41,067.00 | $58,422.00 | $87,663.00 | $116,884.00 |
| 7 | $46,293.00 | $65,879.00 | $98,819.00 | $131,758.00 |
| 8 | $51,519.00 | $73,316.00 | $109,974.00 | $146,632.00 |
|  | Almuerzo libre ingreso federal | Federal de Ingresos almuerzo reducido | 150% de los ingresos de almuerzo reducido Federal | 200% de la renta federal de almuerzo reducido |