Teléfono: 574-825-5666
Fax: 574-825-8117
Correo electrónico: programs@lovewayinc.org

Solicitud de beca

Actualizado el 29/10/2026

Información del participante

Nombre del participante: _____

Si se me otorga una beca, yo (padre/madre/otro) ayudaré de la siguiente manera:

☐ Recaudación de fondos ☐ Voluntariado en clase ☐ Ayudar a mantener el equipo/la propiedad

☐ Limpieza ☐ Otro: _____

Información financiera

¿Cuál es el ingreso combinado de todas las personas que viven en su hogar? _____

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

Adjunte lo siguiente:

1. Carta del padre/madre/guardián sobre la necesidad financiera y la necesidad deseada de beca **o** carta del participante sobre el deseo de participar/montar en LoveWay y cualquier objetivo relacionado.
2. Comprobante de ingresos, incluida la declaración de impuestos sobre la renta más reciente y W2.

Acuerdo y firma

Al firmar a continuación, indico que tengo la capacidad de transportar al participante mencionado anteriormente a LoveWay. Además, declaro y garantizo que la información proporcionada en este documento es verdadera y precisa. Reconozco y acepto que si falsifico cualquier información en esta solicitud, LoveWay tendrá derecho a revocar cualquier beca otorgada.

Firma del representante legal: _____ Fecha: _____

Nombre del representante legal en letra imprenta: _____

Política de ayuda financiera

- Es política de la Junta Directiva de LoveWay que cada participante aceptado en el programa, independientemente de su capacidad de pago, tenga acceso a nuestros servicios.
- LoveWay tiene la obligación con nuestros donantes de garantizar que los fondos de las becas se administren bien y se gasten adecuadamente. Por lo tanto, es política de LoveWay que el Coordinador del Programa revise todas las solicitudes de ayuda financiera a través de la Solicitud de Beca.
- Todos los solicitantes deben completar **la solicitud completa** para ser considerados para recibir asistencia.
- TODA LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CONFIDENCIAL DENTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOVEWAY.
- Nuevas solicitudes: Las solicitudes iniciales pueden presentarse en cualquier momento. Espere 2 semanas para la revisión de la solicitud.
- Solicitudes de renovación: Las solicitudes deben presentarse anualmente para el año del programa que comienza el 1 de julio. Espere 2 semanas para la revisión de la solicitud.
- Las becas se otorgan según la necesidad financiera, las metas del participante, el beneficio potencial y el compromiso del participante y/o padre/madre/guardián para ayudar en LoveWay.
- LoveWay determina la elegibilidad financiera utilizando las *Pautas de elegibilidad de ingresos de los programas de nutrición infantil* del gobierno de los Estados Unidos.
- Las becas se consideran solo cuando se acompañan con su declaración de un comprobante de ingresos.
- Las becas LoveWay se aplican como un porcentaje de descuento.
- LoveWay se reserva el derecho de rescindir las becas a su sola discreción.
- LoveWay se reserva el derecho de renunciar a requisitos específicos caso por caso.

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Scholarship: ☐ Awarded ☐ Declined ☐ Unavailable

Scholarship level: ☐ 0% ☐ 45% ☐ 60% ☐ 75% ☐ 90% ☐ 100% (Free)

Parent/Participant notified date: _____

Approved by: _____