



Toda la información proporcionada en esta forma es confidencial y será vista únicamente por el Comité de Becas de Edina Give and Go. La siguiente información es requerida (a menos que se indique lo contrario) para ser considerada por Edina Give and Go. Regrese a: info@edinagiveandgo.org o a 5701 Normandale Rd, Room 323, Edina, MN 55424

Información del Estudiante				
Nombre del Estudiante:		Nombre del Padre/Tutor:		
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Escuela:		Grado:	Referencia hecha por:	
Teléfono:		Correo electrónico de Contacto:		
Información de Necesidad/Requerimiento				
Tipo de Necesidad: <input type="checkbox"/> Monetaria <input type="checkbox"/> Regalo Tangible		Para que es el requerimiento (marque uno): <input type="checkbox"/> Academia <input type="checkbox"/> Deporte <input type="checkbox"/> Arte		Fecha en que se necesita:
Explíquennos acerca del Programa/Actividad/Requerimiento – incluya fechas, detalles, objetivos del programa, etc.				
Budget				
Costo Total de la Necesidad:		Cantidad Solicitada a Give and Go:		Compromiso de la Familia: <i>Se requiere una contribución familiar del 10% del total de la necesidad</i>
¿Ha recibido su familia ayuda de Edina Give and Go en el año escolar pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si contesto que si, por favor indique que recibió su familia: \$500 máximo por estudiante por escuela		
Fuentes de Fondos Adicionales (incluya la cantidad de cada fondo):			Nombre y Dirección a donde se debe enviar el cheque:	
Ingreso Familiar				
Tamaño de la Familia	Guías de Pobreza Federal	Ingreso Anual	Ingreso Mensual	La misión de Edina Give and Go es ayudar a los estudiantes que están en desventaja económica. Al poner sus iniciales en el espacio de abajo, usted está declarando el estado de desventaja económica de su familia de acuerdo al ingreso bruto anual o mensual de la derecha. (Estas guías son obtenidas al multiplicar las guías de ingreso de pobreza federal del 2017-18 por 2.0) Escriba sus iniciales Aquí: _____
1.....	.....\$12,060.....	.....\$24,120.....	.....\$2,010.....	
2.....	.....\$16,240.....	.....\$32,460.....	.....\$2,707.....	
3.....	.....\$20,240.....	.....\$40,480.....	.....\$3,373.....	
4.....	.....\$24,600.....	.....\$49,200.....	.....\$4,100.....	
5.....	.....\$28,780.....	.....\$57,560.....	.....\$4,797.....	
Agregue por cada miembro adicional	.....\$4,180.....	.....\$8,360.....	.....\$697.....	
Destino del Resultado				
¿Como va a afectar esto el futuro del estudiante?			¿Estaría usted dispuesto a completar una pequeña encuesta en los próximos seis meses después de que se entregue el monto requerido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Forma de Consentimiento de Liberación (no requerido)				
Al firmar abajo, yo _____, otorgo permiso a Edina Give and Go de compartir mi historia en su sitio de internet y/o redes sociales. Entiendo que Edina Give and Go no publicara identidades verdaderas del estudiante y no serán publicados los nombres reales. <input type="checkbox"/> Al marcar esta caja, le doy permiso a Edina Give and Go de usar fotos (no nombres) de mi estudiante en su sitio de internet y/o redes sociales.				
Firma (requerida)				
Firma del Padre o Tutor: <i>Si está usando un documento electrónico el escribir su nombre constituye una firma</i>			Fecha:	