COMMUNITY & CULTURAL CENTER
dance palace

DANCE PALACE APLICACION PARA UNA BECA 2024 - 2025

Para ser llenado por cada estudiante

Nombre de participante(s):_____

Nombre de padres (aplicable):_____

Direccion:_____

Telefono:_____ Email:_____ Edad:_____

Clase(s) usted está interesado en tomar: _____

Nombre del profesor(es): _____

Costo(s) por sesión de clase: _____

Por favor indique por qué necesitas una beca, incluyendo cualquier circunstancias especiales: _____

_____

Verificación de ingresos**Los solicitantes deben proporcionar una copia de la primera pagina de su declaración de impuestos mas reciente del IRS.****

Cualquier ayuda que reciba:

AFDC Estampas de Comida MediCal CalWorks Seguro Social/SSI

**Ingreso annal del hogar: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nota: El Palacio de la Danza puede ofrecer una variedad de becas. Por favor, rellene esta solicitud y nos pondremos en contacto. *La información y la documentación de las becas se utilizan para verificar la calificación de los ingresos y luego se destruyen. Esta información nunca se comparte ni se comunica a ningún organismo bajo ninguna circunstancia.*