

Criterio para calificar

Ingreso Familiar

El ingreso familiar bruto anual se basa en las pautas de ingresos del Programa de Almuerzo Gratuito o a Precio Reducido. Se pueden considerar otras circunstancias atenuantes.

2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas
\$37,814	\$47,767	\$57,720	\$67,673	\$77,626
Cantidad vigente desde el 1 de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2025.				

Gastos aprobados

- Instrumento: alquiler, reparación
- Inscripción al Campamento de Banda
- Ropa para los eventos (zapatos, camisetas etc.)
- Cuotas de participación escolar
- Gastos de la Banda de Honor/Banda Estatal
- Tarifas de viaje de banda
- Otros gastos relacionados: deben ser aprobados por el Comité Asesor del Fondo de la Banda Conmemorativa Herb Streitz.

Límites de solicitud

- El número de solicitudes financiadas está limitado por la cantidad de dólares disponibles para otorgar cada año.
- Las solicitudes se revisarán al menos dos veces al año: el 15 de junio y el 15 de enero.
- Las personas pueden recibir un máximo de 300 dólares al año y las familias un máximo de 750 dólares por hogar (con más de 2 estudiantes por hogar).
- El monto recibido no debe exceder el 75% del total de los gastos anuales de la banda en un período de 13 meses. La familia debe haber hecho un esfuerzo por cubrir los gastos antes de que se consideren los fondos para su distribución.

Proceso de selección

Según las directrices establecidas por el comité asesor del Fondo para la Banda en Memoria de Herb Streitz, la financiación será determinada por el Director de Música Instrumental de Waseca y el Tesorero de la Asociación de Apoyo a la Banda, quienes presentarán los fondos de forma confidencial.

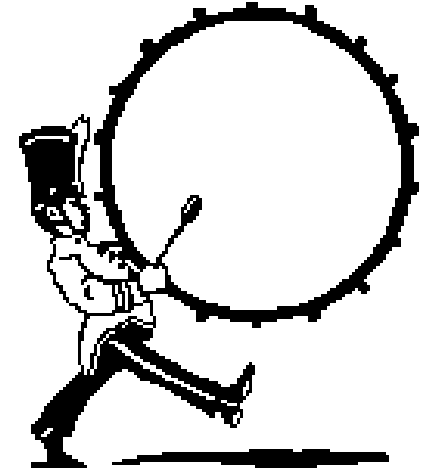
Proceso de la aplicación

La financiación será determinada por el Director de Música Instrumental de Waseca y el Tesorero de la Asociación de Apoyo a la Banda, quienes presentarán los fondos de forma confidencial.

La aplicación está detrás

Fondo para la Banda Conmemorativa Herb Streitz

Fundacion de Waseca



*PARA AYUDAR A LOS
ESTUDIANTES QUE CUMPLEN
LOS REQUISITOS A PARTICIPAR
EN LOS PROGRAMAS DE BANDAS
ESCOLARES DE WASECA.*

FUNDACION DE WASECA
501 EAST ELM AVE
WASECA, MN 56093

(507) 835-5990

pota@waseca.k12.mn.us
www.wasecaareafoundation.org

FONDO PARA LA BANDA CONMEMORATIVA HERB STREITZ

de la fundacion de Waseca

Año de solicitud: 20__ - 20__ Aplicación Fecha de entrega a la oficina : _____

Estudiante : _____ to Grado (del año que está actualmente)

Escriba nombres ...Padre(s)/Guardian(es): _____

Dirección: _____

Padret/Guardian: Guardian #1 Cel: _____ Guardian #2 Cel: _____

Guardian #1 correo electrónico: _____ Guardian #2 correo electrónico: _____

Nombre y grado de hermanos en la banda (incluyendo otras escuelas de Waseca)

_____ grado = _____

_____ grado = _____

Ingresos brutos familiares anuales o mensuales: \$ _____ anual

\$ _____ mensuales

Office Use Only: Para oficina

Eligibility Verified

Gastos de la banda musical del estudiante solicitante del año en curso:

Descripción de los gastos elegibles (ver el reverso para consultar la lista):

Total:

Pago por parte de la familia:

_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____

- Esta sección es importante para determinar el monto de la beca, no debe exceder el 75% del total de gastos anuales de la banda.
- Proporcione copias de las facturas de todos los conceptos que no sean escolares ni de cuotas de Band Booster que se muestran en la columna "Importe total" anterior.
- Proporcione recibos/confirmaciones de pago para todos los conceptos que no sean de la escuela ni de la asociación de padres de la banda, en la columna "Parte pagada..." de arriba.

Detalles de la solicitud de beca:

En caso de que se me conceda la beca, prefiero que la distribución se realice de la siguiente manera:

Nombre del proveedor/tutor a pagar/reembolsar:

Cantidad:

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

Cantidad total solicitada: \$ _____ Firma: _____

Entregue su formulario completo en la oficina de la escuela secundaria Jr&Sr, ubicada en 1717 2nd St. NW, Waseca. Se verificará su elegibilidad y se enviará al Comité del Fondo de la Banda en Memoria de Herb StreitZ para su procesamiento. (A través de Karla Jerry/Administradora de la Oficina de JHHS). Los fondos otorgados se anunciarán a los padres por correo electrónico a través de BAND BOOSTERS (treasurer@wasecabands.org).

Office Use only:

Submitted to StreitZ/Band Booster Committee: ____-____-____

Awarded Scholarship Amount \$ _____ Date: _____ Check # _____