This section to be completed by reviewing staff only ►	Review Number	Rec Trac Household	Fin Aid Recipeint	Free Lunch Eligible	Review Date	Review Time	Initials

Youth 1 ☐ Youth 2 ☐ Youth 3 ☐ Youth 4 ☐ Youth 5 ☐ Youth 6 ☐

AUSTIN PARKS & RECREATION

2015-2016 Scott Johnson Youth Scholarship Application

Return applications to an area Parks and Recreation facility or mail to: Austin Parks and Recreation Department Financial Assistance Program, 200 South Lamar, Austin, Texas 78704
Fax: (512) 469-2957 **Voicemail:** (512) 974-3911
Email: PARDFinAid@austintexas.gov

The Scott Johnson Youth Scholarship provides households participating in the Parks and Recreation Financial Assistance Program funds to further reduce the cost of youth programs. Households must also provide evidence of ***free*** lunch program benefits or eligibility with their Financial Assistance application.

I have applied for and received Parks and Recreation Financial Assistance benefits for the current programming year.
Yes ☐ No ☐ (if not, complete a Financial Assistance Application before proceeding. Visit *www/austintexas.gov/PARDFinAid.*)
*My household receives or is eligible to receive **free** lunch program benefits in their school district* (excludes reduced lunch.)
Yes ☐ No ☐ (For income eligibility guidelines, visit *www.fns.usda.gov/school-meals/income-eligibility-guidelines.*)

To prevent processing delays, complete application in black or blue ink and do not use correction tape or fluid. Incomplete or Illegible applications cannot be considered. Scholarship provides an additional 25 percent of program costs to already discounted programs. The additional funds cover up to $300 in programming costs per qualified participant. Scholarships are limited in number and are awarded on a first come, first serve basis. Scholarship eligibility does not guarantee approval. Approval does not guarantee program registration or transportation. Scholarship recipients will receive additional program information. Registration and payment must occur on or before September 30, 2016 to qualify.

Household Information: Used to verify Financial Assistance status. Must be consistent with submitted Financial Aid Application.

Household Street Address (include Apartment Number)	City	State	Zip Code

Primary Household Name	Phone	Email

Secondary Household Name	Phone	Email

Applicant Information: Applicants listed below 1) must share the household information above and 2) be under 18 years of age. Complete separate applications for individuals that do not share the same household information.

1. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

2. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

3. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

4. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

5. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

6. Name: _____ ☐ M ☐ F Age _____ Date of Birth _____

Reason for Scholarship: _____

Site/Facility Staff: Complete this section with the Date and Time the application was received.

Receiving Staff	Site or Facility	Reception Date	Reception Time
		/ /20	: ☐ AM ☐ PM

The City of Austin is proud to comply with the Americans with Disabilities Act. If you require assistance for participation in our programs or use of our facilities, please contact our Inclusion Services Office at (512) 974-3914.

Revision Date: 04/01/16

Esta sección debe ser completada solamente por el personal ►	Review Number	Rec Trac Household	Fin Aid Recipeint	Free Lunch Eligible	Review Date	Review Time	Initials

Youth 1 ☐ Youth 2 ☐ Youth 3 ☐ Youth 4 ☐ Youth 5 ☐ Youth 6 ☐

AUSTIN PARKS & RECREATION

2015-2016 Aplicación a la Beca Juvenil Scott Johnson

Return applications to an area Parks and Recreation facility or mail to: Austin Parks and Recreation Department Financial Assistance Program, 200 South Lamar, Austin, Texas 78704
Fax: (512) 469-2957 **Voicemail:** (512) 974-3911
Email: PARDFinAid@austintexas.gov

La Beca juvenil Scott Johnson le ofrece a familias que participan en los programas de fondos de Asistencia Financiera de Parques y Recreación una reducción aún mayor a los costos de programas para jóvenes. Las familias deberán de proporcionar, junto con su aplicación de Asistencia Financiera, pruebas que reciben los beneficios del programa de almuerzo ***sin costo***, o que reúnen los requisitos para tal programa.

He aplicado y recibido beneficios de Asistencia Financiera de Parques y Recreación durante el año de programación en curso.
Sí ☐ No ☐ (De no ser así, llene una aplicación de Asistencia Financiera antes de proceder. Visite *www/austintexas.gov/PARDFinAid.*)

*Mi familia recibe o es elegible para recibir los beneficios del programa de almuerzo **sin costo** en nuestro distrito escolar (excluye almuerzo a precio reducido.)* Sí ☐ No ☐ (Para ver las normas de elegibilidad de ingresos, visite *www.fns.usda.gov/school-meals/income-eligibility-guidelines.*)

Para evitar demoras en su tramitación, llene la aplicación con tinta negra o azul, y no utilice ni cinta corrector ni líquido corrector. Las solicitudes incompletas o ilegibles no serán consideradas. La Beca ofrece un descuento adicional del 25 porciento de los costos del programa, a programas que ya tengan descuento. Los fondos adicionales cubren hasta $300 en costos de programa por participante seleccionado. Las Becas son limitadas y serán otorgadas por orden de llegada. Su posible elegibilidad para la Beca no garantiza una inmediata aprobación. La aprobación no garantiza el registro del programa ni la transportación. Los becarios recibirán información adicional sobre el programa. Para calificar, el registro y el pago deberán de ser realizados el 30 de septiembre de 2016, o antes.

Información del hogar: Se utiliza para verificar el estado de su Asistencia Financiero. Deberá ser coherente con la Aplicación de Asistencia Financiero presentada

Domoicilio (incluir el número de apartamento)	Ciuadad	Estado	Código Postal

Nombre primario de la casa	Numero de teléfono	Correo electrónico

Nombre secundario de la casa	Numero de teléfono	Correo electrónico

Información del Solicitante: Los solicitantes numerados a continuación 1) deben compartir la información de los hogares por encima y 2) ser menores de 18 años de edad. Completar aplicaciones separadas para las personas que no comparten la misma información de la casa.

1. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

2. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

3. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

4. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

5. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

6. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Razón para la Beca: _____

Solamente para la oficina Site/Facility Staff: Complete this section with the Date and Time the application was received.

Receiving Staff	Site or Facility	Reception Date	Reception Time
		/ /20	: ☐ AM ☐ PM

La Ciudad de Austin está comprometida al Acta de Americanos Incapacitados. Si requiere asistencia para participar en nuestros programas, por favor llamen a la Oficina de Servicios para Inclusión a (512) 974-3914.