



ANAHEIM COMMUNITY FOUNDATION

Community Services Department

Instructions to Complete the Scholarship Application

Table with 3 columns: SESSION (Winter), AMOUNT (\$50 per child), SCHOLARSHIP DATE (2025)

PURPOSE

The Anaheim Community Foundation, a non-profit corporation, provides funding for the Scholarship Program to assist economically disadvantaged Anaheim youth to participate in the City of Anaheim’s Community Services classes and programs.

ELIGIBILITY AND REQUIREMENTS CHECKLIST

- Checklist items: Scholarship participant must be 17 years old or younger and a resident of Anaheim; Photo Identification of parent/legal guardian who is receiving eligible financial support for minors; Home Address Verification; Income Eligibility Verification; Completed Application

ADDITIONAL INFORMATION

- Additional information points: Funding is on a first come, first served basis and is subject to change without notice based on the availability of funds; Funding is for one class per child, per family; If the cost of the class(s) exceeds \$50 you will need to pay the difference at the time you submit your application; Please be sure to select the appropriate class for your child’s age and ability as he/she will not be transferred to a different class once the Scholarship Application has been processed unless the class is cancelled; To request this application in an alternative format, please call (714) 765-5191, or TTY (714) 765-5125.



**ANAHEIM COMMUNITY FOUNDATION**  
**Anaheim Community Services Department Scholarship Application**

Office Use Only: Staff: _____ Time: _____ Date: _____
--

**Before completing this application, please read the Instructions and Eligibility Requirements on the reverse side.**

<b>Parent:</b>		First	Last
<b>Address:</b>		City	Zip Code
<b>Home Phone:</b>		<b>Cell Phone:</b>	
<b>Email Address:</b>			
<b>Number of family members in household (including self):</b>			
<b>Child's Name :</b>		First	Last
		<b>DOB:</b>	<b>Gender:</b>
			<b>Age:</b>
<b>Course Number:</b>	<b>Course Name:</b>		<b>Cost:</b>
<b>Total:</b>			
<b>ACF maximum funding allowance:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Parent is responsible to pay the difference:</b>			
<b>Child's Name:</b>		First	Last
		<b>DOB:</b>	<b>Gender:</b>
			<b>Age:</b>
<b>Course Number:</b>	<b>Course Name:</b>		<b>Cost:</b>
<b>Total:</b>			
<b>ACF maximum funding allowance:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Parent is responsible to pay the difference:</b>			
<b>Child's Name:</b>		First	Last
		<b>DOB:</b>	<b>Gender:</b>
			<b>Age:</b>
<b>Course Number:</b>	<b>Course Name:</b>		<b>Cos:</b>
<b>Total</b>			
<b>ACF maximum funding allowance:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Parent is responsible to pay the difference:</b>			

<b>Child's Name:</b> <small>First</small>		<small>Last</small>		<b>DOB:</b>	<b>Gender:</b>	<b>Age:</b>
<b>Course Number:</b>	<b>Course Name:</b>				<b>Cost:</b>	
					<b>Total:</b>	
					<b>ACF maximum funding allowance:</b>	
					<b>\$50.00</b>	
<b>Parent is responsible to pay the difference:</b>						
<b>Child's Name:</b> <small>First</small>		<small>Last</small>		<b>DOB:</b>	<b>Gender:</b>	<b>Age:</b>
<b>Course Number:</b>	<b>Course Name:</b>				<b>Cost:</b>	
					<b>Total:</b>	
					<b>ACF maximum funding allowance:</b>	
					<b>\$50.00</b>	
<b>Parent is responsible to pay the difference:</b>						

<b>TOTAL AMOUNT PAID BY THE PARENT:</b>			<b>\$</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cash</b>	<input type="checkbox"/> <b>Check #</b>	<input type="checkbox"/> <b>Credit Card</b>	

Comments or additional information you wish to add: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Scholarship Applications will be accepted beginning Monday, November 25th, 2024  
from 8 am- 4:30 pm, if funds are available.

Please submit the application and required forms via **mail** or **in-person** to

**ANAHEIM COMMUNITY SERVICES DEPARTMENT, CITY HALL  
200 S. ANAHEIM BLVD., ANAHEIM, CA 92805**

Or via **email** to

[Play@anaheim.net](mailto:Play@anaheim.net)

**INCOMPLETE OR LATE APPLICATIONS WILL NOT BE ACCEPTED. FOR MORE INFORMATION, CALL ANAHEIM COMMUNITY SERVICES (714) 765-5191 FOR CLASS DESCRIPTIONS VISIT OUR WEBSITE: [www.anaheim.net/play](http://www.anaheim.net/play)**



## ANAHEIM COMMUNITY FOUNDATION

### Community Services Departamento

### Instrucciones para Completar la Solicitud de Becas

<u>SESION</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>FECHA DE BECA</u>
Invierno	\$50 por Niño	2025

### PROPOSITO

Anaheim Community Fundación, una corporación no lucrativa, provee fondos al Programa de Becas para asistir a los jóvenes de la Ciudad de Anaheim, económicamente marginados, a participar en las clases y programas de los Servicios Comunitarios de la Ciudad de Anaheim.

### LISTA DE ELEGIBILIDAD Y REQUISITOS

- Participante que recibe la beca tiene que tener 17 años o menos y ser residente de Anaheim**
- Identificación con foto reciente del padre/tutor legal que está recibiendo apoyo financiero elegible para menores**
  - Por ejemplo: licencia de manejar/carta de identificación, pasaporte, tarjeta de crédito con foto, o otra forma de identificación
- Verificación de Domicilio**
  - Por ejemplo: licencia de manejar/carta de identificación, pasaporte, un recibo reciente de servicios públicos de Anaheim Public Utilities, un recibo reciente de gas, o otra forma de verificación que vive en Anaheim
- Verificación de Ingresos**
  - **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERAN ESTAR FECHADOS EN LOS ULTIMOS 60 DIAS**
  - Uno de los siguientes documentos para verificar su elegibilidad de ingresos para calificar para el programa de becas. **Ejemplos:** Forma de beneficios de Cal Works, Carta del Distrito Escolar confirmando que el solicitante recibe alimentos gratis o a precio reducido, carta de Healthy Families que confirme inscripción de seguridad, forma de ingresos del SSI, copia de verificación proveída por la oficina del WIC, Carta de Desempleo o del Medi-Cal, **O** cualquier otra forma de beneficio del gobierno que refleje el nombre del solicitante, número de dependientes, y elegibilidad de ingresos
- Solicitud Completa** (una solicitud incompleta no será aceptada)

### INFORMACION ADICIONAL

- **Los fondos se distribuyen por el orden en que se reciben y son sujetos a cambiar sin aviso previo y basado en disponibilidad.**
- Los fondos son para una clase por niño, por familia.
- Si el costo de la clase excede los \$50, usted necesitara pagar la diferencia cuando entregue su solicitud.
- Por favor, asegúrese de seleccionar la clase o programa de campo apropiada para la edad y habilidad del solicitante porque **no se le** concederá un cambio a una clase diferente una vez que la solicitud ha sido procesada a menos que la clase o programa de campo se cancele.
- Para obtener esta beca en un formato alternativo, por favor llame al (714) 765-5191, o TTY (714) 765-5125. La Ciudad prohíbe la discriminación por motivos de raza, color o origen nacional en programas, servicios y actividades.



**ANAHEIM COMMUNITY FOUNDATION**  
**Solicitud de Beca del Departamento de Servicios Comunitarios de Anaheim**

Office Use only: Staff: _____ Time: _____ Date: _____
--

**Antes de llenar esta solicitud, por favor lea las Instrucciones y las Condiciones de Elegibilidad en el reverso.**

<b>Padre:</b> <small>Nombre</small>		<small>Apellido</small>	
<b>Dirección:</b>		<small>Ciudad</small>	<small>Código Postal</small>
<b>Teléfono de Casa:</b>		<b>Teléfono Celular:</b>	
<b>Dirección de correo electrónico:</b>			
<b>Número de miembros en la familia (incluyendo a usted):</b>			
<b>Nombre del Niño/a:</b> <small>Nombre</small>		<small>Apellido</small>	
		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
			<b>Edad:</b>
<b>Numero de Curso:</b>	<b>Nombre de Curso:</b>		<b>Costo:</b>
<b>Total:</b>			
<b>Máxima asignación de fondos de ACF:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Parent is responsible to pay the difference / Padre es responsable de pagar la diferencia:</b>			
<b>Nombre del Niño/a:</b> <small>Nombre</small>		<small>Apellido</small>	
		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
			<b>Edad:</b>
<b>Numero de Curso:</b>	<b>Nombre de Curso:</b>		<b>Costo:</b>
<b>Total:</b>			
<b>Máxima asignación de fondos de ACF:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Padre es responsable de pagar la diferencia:</b>			
<b>Nombre del Niño/a:</b> <small>Nombre</small>		<small>Apellido</small>	
		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
			<b>Edad:</b>
<b>Numero de Curso:</b>	<b>Nombre de Curso:</b>		<b>Costo:</b>
<b>Total</b>			
<b>Máxima asignación de fondos de ACF:</b>			<b>\$50.00</b>
<b>Padre es responsable de pagar la diferencia:</b>			

<b>Nombre del Niño/a:</b> Nombre      Apellido		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Edad:</b>
<b>Numero de Curso:</b>	<b>Nombre de Curso:</b>		<b>Costo:</b>	
<b>Total:</b>				
<b>Máxima asignación de fondos de ACF:</b>			<b>\$50.00</b>	
<b>Padre es responsable de pagar la diferencia:</b>				
<b>Nombre del Niño/a:</b> Nombre      Apellido		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Edad:</b>
<b>Numero de Curso:</b>	<b>Nombre de Curso:</b>		<b>Costo:</b>	
<b>Total:</b>				
<b>Máxima asignación de fondos de ACF:</b>			<b>\$50.00</b>	
<b>Padre es responsable de pagar la diferencia:</b>				

<b>TOTAL AMOUNT PAID BY THE PARENT:</b>		<b>\$</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cash</b>	<input type="checkbox"/> <b>Check #</b>	<input type="checkbox"/> <b>Credit Card</b>

Comentario o información adicional que desee añadir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Las solicitudes de becas se aceptarán a partir del lunes 25 doviembre de 2024  
de 8 am a 4:30 pm, si hay fondos disponibles.

Envíe la solicitud y los formularios requeridos por **correo** o en **persona** a

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS COMUNITARIOS DE ANAHEIM, OFICINAS DEL MUNICIPIO  
200 S. ANAHEIM BLVD., ANAHEIM, CA 92805**

O por **correo electrónico** a

**[Play@anaheim.net](mailto:Play@anaheim.net)**

**NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS O TARDE. PARA MÁS INFORMACIÓN, LLAME A LOS SERVICIOS COMUNITARIOS DE ANAHEIM (714) 765-5191 PARA OBTENER DESCRIPCIONES DE LAS CLASES VISITE NUESTRO SITIO WEB: [www.anaheim.net/play](http://www.anaheim.net/play)**