



说明

贝尔维尤公园和社区服务部的政策旨在为所有感兴趣的人提供项目机会，无论其收入如何。我们为那些可能无法参加的人提供奖学金。根据个人情况，奖学金可能全额发放，也可能按照一定的折扣比率发放。所有信息仍将会被保密。

为符合奖学金资格，**您必须居住在贝尔维尤市范围内**并符合家庭人数/年收入要求。符合资格准则的申请人每人每年可获最高\$500 的奖学金。合格的居民将需要**提供**贝尔维尤市范围内居住证明以及整个家庭的收入证明。家庭的定义是：那些姓名出现在美国国税局 (IRS) 所得税申报表上的人和/或所有居住在您家里您关心的个人（已婚或未婚）。

仅需要发送您文件的**副本**并将其**随附于填妥的申请表**。将不会返还副本。

证明文件示例每个类别您只需提交 一份：

1. 带有姓名的收入证明

- 纳税申报表，家庭中年满 21 岁及以上收入者的 W-2 表格
- 纳税申报表，家庭中年满 21 岁及以上收入者的近几个月的工资单
- KCHA ‘租金计算表’ (‘Rent Calculation Worksheet’)
- 贝尔维尤市公用事业局收入资格费率减免针对公园奖学金达到 75% 的费率。如果您想提供额外的收入证明，您可能有资格获得更多的奖学金
- 社会保险收入
- DSHS 食品救济券-住房和城市发展部 (HUD) 规定四人或以下人口家庭自动符合 75% 的费率资格，五人及以上人口家庭自动符合 50% 费率资格。

2. 贝尔维尤市范围内居住证明

证明文件上必须带有服务地点的名称和地址

- 水、下水道、垃圾账单
- PSE 煤气单/电费单
- 租赁协议或抵押文件

奖学金申请必须在注册前获得批准

奖学金申请本身并不代表参与者注册，也不为项目预留名额。注册将按照先到先得顺序进行。您的奖学金申请一经审核，我们将会通知您。

奖学金申请及证明文件副本可于下列任何地点递交：

Bellevue Aquatic Center	601 143rd Avenue Northeast
Bellevue City Hall	450 110th Avenue Northeast - Service First
Bellevue Youth Theatre	16501 Northeast 10th Street
Crossroads Community Center	16000 Northeast 10th Street
Highland Community Center	14224 Bel-Red Road
Kelsey Creek Farm	410 130th Place Southeast
Mini City Hall Crossroads Mall	15600 Northeast 8th Street #H9
North Bellevue Community Center	4063 148th Avenue Northeast
Northwest Arts Center	9825 Northeast 24th Street
South Bellevue Community Center	14509 Southeast Newport Way



请随奖学金申请书附上证明文件副本

贝尔维尤市范围内居住证明和收入证明。请参见首页获取有关示例列表。
请致电 425-452-6885 选择号码 1 联系我们以咨询其他不在列表上的表格。

家庭成员名单

家长/监护人名字	家长/监护人姓氏	出生日期	性别
家庭成员名字	家庭成员姓氏	出生日期	性别

联系信息

城市	州	邮编
工作电话	手机号码	
邮寄地址	小学地址 (选填)	
家庭人数	税前年收入 (\$)	

奖学金申请资格指南

家庭人数	1	2	3	4	5	6	7	8
全额奖学金	\$31,650	\$36,200	\$40,700	\$45,200	\$48,850	\$52,450	\$59,045	\$65,728
3/4 奖学金	\$52,700	\$60,250	\$67,800	\$75,350	\$81,400	\$87,450	\$93,400	\$99,450
1/2 奖学金	\$77,700	\$88,800	\$99,900	\$110,950	\$119,850	\$128,750	\$137,600	\$146,500

示例：如果您的家庭人数为 2 且您的家庭收入为 \$27,800 或以下，您有资格获取全额奖学金。

据本人所知所信，本人特此证明上述资料准确无误。本人居住在贝尔维尤市区范围内，并明白任何额外费用（即（包括供应费、日间夏令营项目的滞纳金）都属于我本人责任范围内。

签名：_____ 日期：_____

如果您未能符合资格，并认为自己符合资格，请通过以下方式与我们联系：

- **电子邮件**：Parksweb@bellevuewa.gov
- **电话**：425-452-6885, 选择号码 1
- **亲自前往**列于首页的其中一处场所

OFFICE USE ONLY

Date _____ Year _____	Approved By (print) _____ Initial _____
<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> Exception	Comments: _____
Circle One: 50% 75% 100%	_____
Staff Name: _____	_____ <input type="checkbox"/> COB <input type="checkbox"/> INC