Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* El solicitante debe tener un formulario de ayuda financiera actual en el archivo, necesita asistencia adicional por encima de la 50% descuento o ser un no residente con una discapacidad & cumplir con los requisitos de ingresos para la ayuda financiera.
* Los formularios de becas deben ser aprobados por EXPAND supervisor, o su designado.
* La aprobación se determina caso por caso. Por favor permita 7 días hábiles para su estado de aprobación.
* Todo el dinero para becas es recaudado; la cantidad asignada se basa en los fondos disponibles actualmente.
* Los beneficiarios pueden no ser elegibles para recibir asistencia futura debido a “no se muestra”
y/o ausencias excesivas.
* Fondos válidos para programas BPR & membresías-programas contractuales y clases privadas no son elegibles. Preguntas? Contact Lori Goldman, CTRS 303-413-7256, GoldmanL@bouldercolorado.gov

**Funding available for individuals:**

Tarifa reducida (residentes de la ciudad de Boulder solamente)= 50% tarifas fuera de clase hasta $400 por año desde la aprobación de la solicitud
EXPAND Becas = Hasta $100 por temporada de registro (basado en la solicitud de cada temporada)
Beca adicional disponibilidad para campamentos (verano & día escolar libre) = $500 por año

**Please, explain why you’re requesting additional financial aid.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Program or Pass** | **Class Code** | **Full Program Fee**  | **Reduced Rate Fee (if applicable)** | **Final Fee owed for program/pass** | **Additional Scholarship****requested** | **Remaining balance (your requested price)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Totals** |  |  |  |  |  |  |

*For Staff Use Only*

Applicant Financial Aid Application is current (residency must be verified each year)\_\_\_Yes \_\_\_No

Supervisor Approval:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date approved:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Notes:*