WASHINGTON HIGHER EDUCATION COORDINATING BOARD

大學獎學金
誓約與申請
2009-2010 學年

截止日期 – 2010 年 6 月 30 日

可在網上申請，網址是：www.hecb.wa.gov/collegebound

華盛頓州大學獎學金計畫旨在為特定的華盛頓州中學生提供大學獎學金。若想符合獎學金資格，學生祇需符合家庭收入標準，立誓以 2.0GPA 的成績高中畢業，並做良好公民。在你高中畢業時，將對你讀高中最後一年時的家庭收入進行核實。

學生誓約：是的，我想上大學！本人立誓，我將：

- 在初中和高中保持良好成績，並以至少 2.0 的高中積分點平均成績（滿分 4.0）畢業。
- 在學校和我所在社區做良好公民，且不犯重罪。
- 在我讀高中最後一年時提交「聯邦助學金免費申請」(FAFSA)，以申請助學金。

你（學生）以及與你住在一起的一位家長或合法監護人必須填寫以下內容：

學生資料（請輸入你的法定全名）

名：_____ 中間名首寫字母:_____ 姓：_____

社會安全號碼：_____和（或）本州學生識別號碼：_____

（必須填寫社會安全號碼(SSN)，或學校指定的本州學生識別號碼。學生在大學註冊入學時，需提交 SSN 才能撥付獎學金。）

出生日期：_____/_____/_____ 你在哪個年級就讀？ ☐ 7 年級 ☐ 8 年級

中學/初中的學校全稱：_____ 城市：_____

學生的電郵地址：_____

（若有則請提供）

家長或合法監護人資料（請輸入你的法定全名）

名：_____ 中間名首寫字母:_____ 姓：_____

目前與學生住在一起的任一家長或合法監護人之最高教育程度：

☐ 低於高中畢業程度 ☐ 高中畢業 ☐ 大學肄業

☐ 學歷證書/準學位 ☐ 學士學位 ☐ 碩士/博士 ☐ 不適用

住宅電話：(____) _____ 備用電話：(____)_____

郵寄地址：_____ / _____ / _____ / _____

街道名稱與門牌號碼 城市 州 郵遞區號

家長或合法監護人電郵地址：_____

（若有則請提供）

收入標準

學生的家庭收入必須符合下列四項收入標準之一，該名學生才有資格申請大學獎學金

我們，即學生及其家長或合法監護人，證明下列中的一項或多項內容屬實。請勾選所有適用項：

- ☐ 學生享受聯邦免費或減價午餐計畫福利。
- ☐ 學生的家庭領取基本食物補助/貧困家庭臨時補助計畫(TANF)福利。
- ☐ 學生目前處於寄養安置，並將自動符合申請資格。請參閱「常見問題解答」，詳細瞭解應由何人簽署此表格。
- ☐ 根據我家的人口數目，2008 年我家的所有收入（無論是否應納稅）少於或等於下表中所列金額。

家庭人口數目	2008 年收入（根據家庭人口數目計算的家庭收入**必須**少於或等於**此金額**）	每月收入
2	$27,000	$2,250
3	$33,900	$2,825
4	$40,800	$3,400
5	$47,700	$3,975
6	$54,600	$4,550
7	$61,600	$5,125
8	$68,500	$5,700
每添加一名家庭成員，金額則隨之遞增	$6,900	$575

注意：將用學生讀高中最後一年時的家庭收入來核實該名學生的財務狀況是否符合申請獎學金的資格。如果你不符合資格申請大學獎學金，請瀏覽網站以瞭解相關其他助學金計畫的資訊，網址是 www.hecb.wa.gov/financialaid。

協議（此文件須經學生本人以及至少一位家長或合法監護人簽名。）

- 我（我們）特此證明，據我所知，此申請表格中所提供的資訊屬實且正確。
- 我同意將達到上述學生誓約中的各項要求。
- 我（我們）鄭重聲明，我們的家庭符合上列四項收入標準之一。
- 我（我們）理解，若想符合獎學金資格，學生在高中畢業時必須達到各項誓約要求，而且家庭收入不超過截止線。

資訊之披露

為了更好地為學生提供服務，請對下列聲明勾選「是」，以允許高等教育協調委員會(Higher Education Coordinating Board)與選定的教育機構交換相關學生的資訊，例如學院和大學、公共教育總監辦公處(Office of Superintendent of Public Instruction)、學生就讀的初中和高中學校，以及選定的公共及非營利組織。

上述資訊交換的內容可能包括學生的姓名、地址、出生日期、ID號碼及其他個人識別資訊。對這些問題回答「否」將不會影響學生申請大學獎學金的資格，但會減少委員會和其他教育實體為就讀初中和高中的學生所提供的服務。

☐ 是 ☐ 否，我（我們）授權高等教育協調委員會向學院和大學以及公共教育總監辦公處披露此申請表格中的資訊，以便向學生提供獎學金和其他補助，並為學生提供學院和大學註冊入學準備的相關資訊。

☐ 是 ☐ 否，我（我們）允許公共教育總監辦公處以及學生入學的學校與高等教育協調委員會共用來自學生教育記錄的資訊，以便使聯絡人資訊保持準確，並跟循學生的進展情況。

☐ 是 ☐ 否，本人授權將我的姓名披露給選定的公共和非營利機構，以期協助學生在初中和高中取得成功，並順利升入華盛頓州的學院和大學。

學生簽名 _____ 日期 _____

家長或合法監護人簽名 _____ 日期 _____

是否有任何疑問？ 請查閱「常見問題解答」(Q&A)：www.hecb.wa.gov/collegebound
電郵地址：collegebound@hecb.wa.gov
電話聯絡：1-888-535-0747

郵寄至：HECB College Bound Scholarship
PO Box 43430
Olympia, WA 98504-3430