



华盛顿州入学机会途径

申请及保证 2013-2014

截止日期 — 2014 年 6 月 30 日

- 在线报名: www.collegebound.wa.gov
• 如果您是 7 年级或 8 年级学生, 并且满足其中一项收入要求, 则可提出申请。
• 截止日期为您的 8 年级学年结束时的 6 月 30 日。只需申请一次。
• 完成申请后, 您将收到一份“附带条件式大学奖学金”证明文件。

请使用黑色或蓝色钢笔以印刷体整洁填写申请书上的每个部分。

学生信息用印刷体填写您的真实姓名。

名字: 中间名首字母缩写: 姓氏:

华盛顿州学生证号: 社会安全号: (学生进步衡量标准 [MSP] 评分报告上的 10 位数编号)

学生在申请奖学金时无需提供社会安全号码 (SSN)。但是, 如果获得奖学金, 则必须填写 SSN。学生必须是美国公民或合格的非公民。现在提供 SSN 可简化以后的程序。依照法律规定, 华盛顿州学生成就理事会 (简称“理事会”) 必须保证该号码的安全性。任何其它机构无权访问该号码。

学生的电子邮件地址:

我们是否可以向您发送文字信息: 是! 否 接收文字信息的手机号码 ()

出生日期: 2013-2014 学年中的年级: 7 年级 8 年级

2013-2014 学年就读的学校: 城市:

父母一方/法定监护人信息请用印刷体书写您的真实姓名。

名字: 中间名首字母缩写: 姓氏:

现与该学生一起生活的父母一方/法定监护人所获得的最高学历:

- 高中文凭以下 高中文凭/GED (一般同等文凭) 大专
证书/副学士学位 学士学位 硕士学位/博士学位

住宅电话 () 接收文字信息的手机号码 ()

父母一方/法定监护人的电子邮件地址:

邮寄地址:

门牌号、街道名称、公寓编号或邮政信箱

城市 州 邮编

收入标准

当您申请“附带条件式大学奖学金”时，您必须满足下述收入标准之一。

请勾选所有适用项：

- 学生有资格参与联邦免费或减价午餐计划。
- 学生的家庭享有基本的食物/TANF 福利。
- 我们的 2012 年家庭收入（包含所有来源的收入，即应税收入和非应税收入）低于或等于图表中的金额。
- 学生目前在华盛顿州处于寄养或失依状态。
- 以上皆不适用。

注：在进入大学前及上大学的各学年中，收入资格将通过归档必需的《联邦助学金免费申请表》（FAFSA）进行核对。

家庭人数	2012 年收入指引*	月收入	周收入
2	\$28,694	\$2,392	\$552
3	\$36,131	\$3,011	\$695
4	\$43,568	\$3,631	\$838
5	\$51,005	\$4,251	\$981
6	\$58,442	\$4,871	\$1,124
7	\$65,879	\$5,490	\$1,267
8	\$73,316	\$6,110	\$1,410
* 每名额外的家庭成员	增加 \$7,437	增加 \$620	增加 \$144

家庭收入必须低于或等于以家庭人数为基础的相应金额。

信息发布 — 须经父母一方/法定监护人审阅。

须与教育实体共享的信息

本人在此申请书上签字即表明本人授权华盛顿州学生成就理事会仅限在提供附带式大学奖学金补助、提供学术支持服务及判定附带条件式奖学金申请资格的情况下接收本人学生的申请信息和奖学金申请信息，并将此类信息与教育实体分享。此类教育实体包括州公共教育厅（OSPI）、本人学生就读的中学/高中以及参加附带条件式大学奖学金计划的学院和大学。

共享的申请信息可能包括本人学生的姓名、地址、出生日期、就读学校和 ID 编号。奖学金申请资格信息可能包括年级平均绩点和高中毕业日期。本人了解，如未共享此类重要信息，本人的学生将无法获得附带条件式大学奖学金。

与选定的公共和非营利机构共享信息

本人在此申请书上签字即表明本人还授权华盛顿州学生成就理事会与选定的公共和非营利机构共享申请信息。这些机构已获得华盛顿州学生成就理事会的批准并同意对本人学生的信息保密。这些机构仅限在提供附带条件式大学奖学金补助和学术支持服务的情况下使用此类信息。如需查看经批准机构的完整列表，请访问：www.collegebound.wa.gov。本人可能会通过勾选以下方框婉拒此类公共和非营利机构提供的上述服务。

- 否，本人不会授权华盛顿州学生成就理事会在提供附带条件式大学奖学金补助和学术支持服务的情况下与选定的公共和非营利机构共享本人学生的申请信息。本人学生的信息仅供华盛顿州学生成就理事会与学校及其它教育实体共享。

学生保证 — 是的，我是一名附带条件式大学的学生！我保证，我将：

- 以高中累积平均绩点 2.0 或高于 4.0 等级的成绩毕业。
- 成为学校及我所在社区的一名良好公民，并且未因重罪而被定罪。
- 在本人申请大学时，及时填写《联邦助学金免费申请表》(FAFSA)，申请助学金。

协定 — 在提交至理事会之前，学生及父母一方/法定监护人必须签署本协定。

- 本人（即父母一方/法定监护人）声明我们的家庭满足上方所列的四项收入标准之一。
- 本人（即学生）同意达到上述学生保证的要求。
- 我们了解，如果学生履行保证要求，家庭符合收入资格，并且学生在填写 FAFSA 时是一名美国公民或合格的非公民，学生将获得奖学金。
- 我们保证，就我们所知，本申请书中所含的信息均属真实且正确无误。

学生签名

日期

父母一方/法定监护人签名

日期

邮寄地址： 附带条件式大学奖学金计划
P.O. Box 43430
Olympia, WA 98504-3430

仍有疑问？

请访问以下网址，查看“问与答”：

www.collegebound.wa.gov

电子邮件：collegebound@wsac.wa.gov

电话： 1-888-535-0747

传真： (360) 704-6218