

Becas de Invertir en la Independencia

Programas Para Adultos de CA

CA Human Services participa en la recaudación de fondos en curso para proporcionar becas a nuestra programas para adultos.

Candidatos del programa que no pueden participar debido a dificultades económicas. Este año la beca se otorga a través de nuestra beca Invest in Independence y cubrira el 100% de su admisión, matrícula, alojamiento y comida y plan de servicio individualizado. La beca se otorga a un beneficiario por año de pendiendo de la financiación y del espacio disponible en las programas.

Elegibilidad:

Esta es una beca basada en las necesidades y está destinada a un Afroamericano, Indio Americano/Nativo de Alaska, Estadounidense de las Islas del Pacífico Asiático y Candidato Hispanoamericano que cumple con los requisitos a continuación.

- 18 años o más
- Diagnosticado con autismo u otra discapacidad del desarrollo
- Sin antecedentes de agresión significativa, conducta sexual inapropiada o incendio.
- Sin antecedentes o experiencias actuales de uso de sustancias, psicosis activa o tendencias pensamientos suicidas persistentes.
- Sin hospitalización por motivos de salud mental en los últimos 6 meses
- Capacidad para vestirse, alimentarse, bañarse, ir al baño y manejar la higiene básica de forma independiente
- Capacidad para administrar su propia medicación
- Tiene el objetivo a largo plazo de vivir de forma independiente con un apoyo mínimo.
- Participar en un trabajo a tiempo parcial o tiempo completo o estar inscrito en la escuela a tiempo parcial o completo (si esta desempleado, los residentes harán lo siguiente: 1) trabajarán como voluntarios tantas horas como trabajaría a tiempo parcial (el mínimo de horas a tiempo parcial para el trabajo o el voluntariado es de 15 a 20 horas por semana con citas hechas fuera de esto) y 2) trabajar con el personal para encontrar empleo llenando solicitudes, investigando trabajos, trabajando con el DARS y desarrollando un plan para encontrar trabaja.)
- Todos los candidatos deben poder cumplir con las expectativas del programa

Solicitud de Beca para Invertir en la Independencia

Programas para Adultos de CA - Residencial

Nombre del Candidato: _____ Date: _____

Nombre de la Persona Responsable Financiera: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono (candidato): _____

Correa electrónico (candidato): _____

Group de edad del candidato:

15 – 20 años 20 – 25 años 25 – 30 años 30 – 40 años 40 + años Prefiero no decir

Género del candidato:

Mujer Hombre No binario Transgénero Intersexual Prefiero no decir

Categoría étnica / racial del candidato (marque todas las que correspondan):

Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro of Afro Americano

Isleño del Pacífico estadounidense Blanco

Hispano / latinoamericano Otro: _____

Prefiero no decir

¿Dónde vive actualmente el candidato?

- Con padres/familia Con tutor no familiar
 En apartamento/con compañeros de cuarto En mi propio apartamento/casa
 Otro: _____
 Prefiero no decir

Número de personas en el hogar de **la Parte Responsable Financiera** _____

El ingreso familiar anual de **la Parte Responsable Financiera** es: (marque uno)

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| _____ Menos de \$15,000 | _____ \$50,000 a \$55,000 |
| _____ \$15,000 a \$20,000 | _____ \$55,000 a \$60,000 |
| _____ \$20,000 a \$25,000 | _____ \$60,000 a \$65,000 |
| _____ \$25,000 a \$30,000 | _____ \$65,000 a \$70,000 |
| _____ \$30,000 a \$35,000 | _____ \$70,000 a \$75,000 |
| _____ \$35,000 a \$40,000 | _____ \$75,000 a \$80,000 |
| _____ \$40,000 a \$45,000 | _____ \$80,000 a 85,000 |
| _____ \$45,000 a \$50,000 | _____ Más de \$85,000 |



Scholarship Application Form Checklist

Include the following:

- Completed Application and signature page
- Household IRS 1040 from the previous tax year
- Financial Responsible Party W2
- Financial Responsible Party last two paystubs

Signature

I certify that the information on this form is true and complete to the best of my knowledge.

Adult Candidate Signature: _____ DATE: _____

Reach out with questions and for more information:

sarah.sheppard@cahumanservices.org

Subject Line: Invest in Independence Scholarship

Mail or drop off the completed application package to:

CA Human Services
C/O "Invest in Independence Scholarship"
4108 E. Parham Rd.
Richmond, Virginia 23228