



2011 Scholarship Awards Program Application (Short Form)

Aplicación para el programa de becas de reconocimiento 2011 (formulario corto)

All applicants for a Local 338 Scholarship Award in the Union's 2011 program must fill out this short form and mail it to the Scholarship Awards Committee, RWDSU/UFCW Local 338, 1505 Kellum Pl., Mineola, NY 11501. You or your parent must have been a member of the Union for at least one year in order to be eligible to enter this competition.

When this application is received by the committee, the applicant will be sent a long form application. This should be filled out by the applicant and should be countersigned by an authorized official of the applicant's high school---principal, guidance counselor, etc. -- and returned to the Local 338 Scholarship Awards Committee no later than April 15, 2011.

Also, each applicant must arrange to have a transcript of his or her official complete high school record sent to the Scholarship Award Committee. Please answer all questions. Be sure to record your Social Security number, or that of your parent, if your parent is a member of Local 338.

Todos los solicitantes a las becas de reconocimiento del Local 338 en el programa 2011 del sindicato, deben llenar este formulario corto y enviarlo por correo al "Scholarship Awards Comité", RWDSU/UFCW Local 338, 1505 Kellum Pl., Mineola, NY 11501. Tú o alguno de tus padres debe haber sido miembro de la Unión por lo menos un año para ser elegible para entrar en este concurso.

Después de recibida esta aplicación por el Comité, se le enviará al solicitante un formulario más extensor. El mismo deberá ser llenado por el solicitante y revalidado por un funcionario oficial del bachillerato del solicitante (director, consejero guis, etc.) y devuelto al "Scholarship Awards Committee" del Local 338, a más tardar el día 15 de abril de 2011.

Igualmente, cada solicitante deberá asegurarse de enviar una transcripción completa su historial de bachillerato al "Scholarship Awards Committee". Por Favor, responde todas las preguntas. Asegúrate de escribir to número de Seguro Social o el de tus padres, si uno de ellos es miembro del Local 338.

Applicant's Name:

Nombre del solicitante: _____

Home Address:

Dirección de domicilio: _____

Please supply the appropriate information:

Por favor suministra la siguiente información:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> I am a member of Local 338.
Soy miembro del Local 338. | <input type="checkbox"/> My Social Security Number is:
Mi número de Seguro Social es: _____ |
| <input type="checkbox"/> My parent is a member of Local 338.
Mi padre/madre es miembro del Local 338. | <input type="checkbox"/> My parent's Social Security number is:
El número de Seguro Social de padre/madre es: _____ |

Applicant's date of birth:

Fecha de nacimiento del Solicitante: _____

Home telephone:

Teléfono de domicilio: _____

Place of employment of applicant:

Lugar de empleo del solicitante: _____

Place of employment of parent:

Lugar de empleo de padre/madre: _____

Note: Only children of members or members themselves in good standing in the Union, in accordance with the Local 338 Constitution and Bylaws, are eligible to take part in this competition. Elected officials of the Union, staff employees or their children are not eligible. This application also is used when applying for the Emanuel Laub Scholarship.

Nota: Únicamente los miembros o hijos de miembros que estén en Buenos términos con el Sindicato de acuerdo con lo previsto en la constitución del Local 338 y por sus reglamentos, son elegibles para este concurso. Los hijos de los funcionarios electos del Sindicato empleados y demás personal no son elegibles. Este formulario también puede ser utilizado para solicitar la beca Emmanuel Laub.