



# 2020-2021 FEUILLE DE TRAVAIL D'APPLICATION

Formulaire d'état 56495 (5-18)  
COMMISSION FOR HIGHER EDUCATION



Cette feuille de travail est fournie pour aider les écoles locales et les organismes communautaires à recueillir l'information requise pour soumettre une demande officielle en ligne au nom des étudiants éligibles pour le programme 21st Century Scholars d'Indiana. CETTE INFORMATION DOIT ÊTRE SOUMISE EN LIGNE à WWW.SCHOLARTRACK.IN.GOV Avant LE 30 JUIN 2021 POUR ÊTRE CONSIDÉRÉE PAR LE PROGRAMME DES BOURSIERS.

## École / Organisation communautaire

CE N'EST PAS UN FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION. L'école ou l'organisation énuméré ci-dessous demande la permission de présenter une demande au nom d'un étudiant potentiel du 21st Century Scholars. L'organisation énumérée ci-dessous accepte d'assumer l'entière responsabilité de la présentation en temps opportun de la demande, de la protection des renseignements sensibles contenus sur ce formulaire et de la destruction de ce formulaire après le dépôt de la demande en ligne.

Nom d'organisation \_\_\_\_\_ Contact d'organisation \_\_\_\_\_  
N° de téléphone \_\_\_\_\_ Courriel (e-mail) \_\_\_\_\_

\* Ce symbole indique les renseignements requis.

### Information d'étudiant

Prénom de l'étudiant \_\_\_\_\_ Initiale \_\_\_\_\_ \*Nom de famille \_\_\_\_\_  
\*Niveau scolaire actuel  7e  8e \*Sexe  Mâle  Femelle  Nom fourni  
Identité raciale  Blanc  Chinois  Vietnamien  Autre insulaire du Pacifique  
 Noir ou Afro-Américain  Philippin  Autre Asiatique  Samoan  
 Amérindien, autochtone d'Alaska  Japonais  Autochtone d'Hawaii  Autre  
 Indien asiatique  Coréen  Guaméen or Chamorro  
d'Origine hispanique, latino, ou espagnole?  Aucun  Cubain  Autre  
 Mexicain, Mexicain-Américain, Chican  
 Portoricain

\*Date de naissance (mois, jour, année) \_\_\_\_\_ \*N° de scurit sociale \_\_\_\_\_ N° de Student Test' (STN) \_\_\_\_\_

\*Adresse complète (nombre et rue) \_\_\_\_\_

\*Ville \_\_\_\_\_ IN État \_\_\_\_\_ \*Code postal \_\_\_\_\_ \*Région (County) \_\_\_\_\_

\*Courriel (adresse e-mail) \_\_\_\_\_ \*N° de t l phoneber \_\_\_\_\_ Type  Portable  Fixe  Travail

Collège actuel \_\_\_\_\_ Lycée où l'élève ira \_\_\_\_\_

### La Promesse d'Étudiant 21st Century Scholar

Pour que la demande soit examinée, un étudiant doit accepter l'engagement suivant en signant ci-dessous. En tant que boursier, vous vous engagez à:

- ✓ Terminer le programme 'Scholar Success' au lycée et à l'université. Le programme inclut des activités à chaque niveau scolaire pour vous aider à planifier, à préparer et à payer vos études à l'université ou à un institut d'enseignement supérieur.
- ✓ Être diplômé d'une école secondaire (au lycée) accréditée par l'état avec un minimum d'un diplôme 'Core 40' et une moyenne cumulative (GPA) d'au moins 2,5 sur une échelle 4.0.
- ✓ Ne pas consommer de drogues illicites, commettre de crimes ou d'actes délinquants, ou consommer de l'alcool avant d'atteindre l'âge légal pour boire.
- ✓ Soumettre le 'Free Application for Federal Student Aid (FAFSA)' avant le 15 Avril en tant que 'high school senior', et ensuite chaque année jusqu'à l'obtention du diplôme universitaire.
- ✓ Postuler à un institut ou une université admissible de l'Indiana en tant que 'high school senior', et s'inscrire comme étudiant à plein temps dans l'année suivant l'obtention du diplôme d'études secondaires.
- ✓ Maintenir des normes de progrès académiques satisfaisantes (SAP) telles qu'elles soient établies par l'université ou l'institut.
- ✓ Compléter 30 heures de crédit chaque année à l'université pour rester sur la bonne voie et l'obtention de votre diplôme à temps.

Je comprends que je dois être un résident d'Indiana (tel que déterminé par la résidence permanente de mon parent ou tuteur légal), un citoyen américain ou admissible non-citoyen, et satisfaire à toutes les autres conditions d'admissibilité.  
(Your signature is required for this application to be submitted online on your behalf.)

\*Signature d'étudiant (Votre signature est requise pour que cette demande soit soumise en ligne en votre nom. \_\_\_\_\_ \*Date (mois, jour, année) \_\_\_\_\_

### Renseignements sur les ménages

Les parents doivent déclarer le type et le montant de TOUTES les sources de revenus reçues dans le ménage au cours de la dernière année d'imposition. Si postulée après le 31 décembre 2020, s'il vous plaît utilisez revenu brut 2020. S'il y a plus de cinq (5) membres dans le ménage, énumérez les membres supplémentaires sur une feuille distincte et attachez-la à cette feuille de travail.

? **Qui dois-je inclure en tant que membres de mon ménage ?**  
Vous devez inclure toutes les personnes vivant dans votre ménage, liées ou non (comme les grands-parents, d'autres parents ou amis) qui partagent le revenu et les dépenses. .

? **What is considered to be my household income?**  
Le revenu du ménage est tout argent reçu sur une base récurrente, y compris le revenu brut gagné. Le revenu brut gagné désigne tout l'argent reçu avant des déductions telles que l'impôt sur le revenu. Le revenu comprend, sans s'y limiter, le salaire du travail, le revenu net des entreprises autonomes (ne peut pas être inférieur à 0\$), le chômage et l'indemnisation des travailleurs, l'aide sociale, la pension alimentaire pour enfants, la pension alimentaire et les prestations de retraite et d'invalidité.

? **Qu'est-ce qui est considéré comme un revenu « autre » ?**

- Contributions régulières de personnes qui ne font pas partie du ménage
- Allocation militaire pour le logement hors poste
- Tout autre revenu
- Revenus provenant de successions, de fiducies, de placements
- Retrait d'argent d'épargne
- Revenu locatif net, rentes, redevances nettes
- Intérêts/dividendes

Nombre total d'adhérents au ménage: \_\_\_\_\_

Revenu étudiant			
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Travail	TANF	Pension alimentaire pour enfants	Pension alimentaire
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Invalidité	Revenu net des entreprises autonomes	Sécurité sociale	Autre

<b>Revenu des parents</b>			
*Prénom de parent/tuteur _____		Initiale _____	*Nom de famille _____
* Pas de SSN or ITIN <input type="checkbox"/> No SSN or ITIN		*Courriel (e-mail) _____	
\$ _____ Travail	\$ _____ TANF	\$ _____ Pension alimentaire pour enfants	\$ _____ Pension alimentaire
\$ _____ Invalidité	\$ _____ Revenu net des entreprises autonomes	\$ _____ Sécurité sociale	\$ _____ Autre
<b>Autre membre du ménage</b>			
*Type de relation: <input type="checkbox"/> parent/beau-parent <input type="checkbox"/> autre membre du ménage (p. ex., frère ou sœur, grand-parent, autre ami ou parent, etc.)			
* Prénom _____		Initiale _____	*Nom de famille _____
\$ _____ Travail	\$ _____ TANF	\$ _____ Pension alimentaire pour enfants	\$ _____ Pension alimentaire
\$ _____ Invalidité	\$ _____ Revenu net des entreprises autonomes	\$ _____ Sécurité sociale	\$ _____ Autre
<b>Autre membre du ménage</b>			
*Type de relation: <input type="checkbox"/> parent/beau-parent <input type="checkbox"/> autre membre du ménage (p. ex., frère ou sœur, grand-parent, autre ami ou parent, etc.)			
* Prénom _____		Initiale _____	*Nom de famille _____
\$ _____ Travail	\$ _____ TANF	\$ _____ Pension alimentaire pour enfants	\$ _____ Pension alimentaire
\$ _____ Invalidité	\$ _____ Revenu net des entreprises autonomes	\$ _____ Sécurité sociale	\$ _____ Autre
<b>Autre membre du ménage</b>			
*Type de relation : <input type="checkbox"/> parent/beau-parent <input type="checkbox"/> autre membre du ménage (p. ex., frère ou sœur, grand-parent, autre ami ou parent, etc.)			
* Prénom _____		Initiale _____	*Nom de famille _____
\$ _____ Travail	\$ _____ TANF	\$ _____ Pension alimentaire pour enfants	\$ _____ Pension alimentaire
\$ _____ Invalidité	\$ _____ Revenu net des entreprises autonomes	\$ _____ Sécurité sociale	\$ _____ Autre

**\*S'il y a plus de cinq (5) membres du ménage, énumérez les membres supplémentaires sur une feuille distincte et attachez-la à cette feuille de travail.**

## Vérification des parents et permission d'utiliser les informations

En signant ce formulaire d'inscription, je certifie que toutes les informations ci-dessus sont vraies et correctes, y compris toutes les informations sur le revenu qui ont été énumérées ci-dessus.

- Je comprends que le but de ce formulaire est de postuler la réception de fonds publics.
- J'autorise le 21st Century Scholars Program à vérifier toute information sur cette demande, y compris la vérification des responsables de l'école, des travailleurs sociaux et de l'Internal Revenue Service (IRS) et du département du Revenu de l'Indiana (IDOR).
- Sur demande, en tant que parent ou tuteur légal, j'accepte de fournir tous les renseignements sur mon revenu, y compris les formulaires d'impôt, les formulaires W-2 et tout autre document à l'appui.
- Je comprends qu'une déclaration fausse mettra fin à l'inscription de mon étudiant dans ce programme et peut me soumettre à des poursuites en vertu des lois étatiques et fédérales applicables.
- Je donne la permission à la Commission de l'Indiana pour l'enseignement supérieur d'obtenir le numéro de test étudiant du demandeur (STN) et des informations connexes du ministère de l'Éducation de l'Indiana.
- J'autorise la divulgation des renseignements de mon élève aux fournisseurs d'éducation, à l'école que mon élève fréquente, aux organismes partenaires communautaires approuvés par l'école et au personnel du CHE afin que l'information et l'aide puissent être fournies à mon élève.
- Je crois savoir que les renseignements divulgués ne seront pas communiqués à des fins commerciales.
- Je certifie que mon étudiant est un étudiant à plein temps dans une école publique ou non publique, accréditée soit par le conseil d'État de l'éducation ou par un organisme national ou régional d'accréditation dont l'accréditation est acceptée comme un plan d'amélioration de l'école en vertu de l'IC 20-31-4-2.
- Je comprends et autorise que l'information présentée dans cette demande d'inscription du programme 21st century Scholars est exacte.
- Je reconnais et comprends que mon étudiant doit être admissible au titre IV pour recevoir des fonds de 21st Century Scholars. Avoir un numéro de sécurité sociale ne rend pas automatiquement un étudiant éligible pour le Titre IV. L'insuccès d'être admissible au titre IV avant le 15 avril de la dernière année d'études secondaires de votre élève, rend cet étudiant automatiquement disqualifié pour recevoir la bourse du 21st Century Scholars.

**Je donne mon consentement pour que ces renseignements soient utilisés pour soumettre une demande en mon nom par l'organisme de recrutement figurant sur ce formulaire.**

\_\_\_\_\_  
\*Signature de parent

\_\_\_\_\_  
\*Date (mois, jour, année)

**Cette agence demande la divulgation de votre numéro de sécurité sociale conformément à IC 4-1-8-1. Si le parent ou le tuteur légal signant la feuille de travail de la demande ne possède pas de numéro de sécurité sociale ou de numéro d'identification du contribuable, signez ci-dessous.**

Je certifie que je suis le parent ou le tuteur légal signant cette feuille de travail de demande, et que je n'ai pas de numéro de sécurité sociale (SSN) ou de numéro d'identification individuel du contribuable (ITIN). Je comprends en outre que le fait de ne pas avoir de numéro de sécurité sociale (SSN) ou de numéro d'identification individuel des contribuables (ITIN) n'aura aucune incidence négative sur la détermination de l'admissibilité au programme.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date (mois, jour, année)