



T 215.635.4137

LRFA, Inc.

F 215.635.1583

PO Box 8857

info@LRFA.org

Elkins Park, PA 19027

www.LRFA.org

#### AIZPILDA FONDA DARBVEDĪBA

Pieprasījums saņemts:

Stipendija apstiprināta:

Stipendijas apmērs: \$

**Stipendijas ir viens no ALP Fonda biedru labumiem (benefitiem). Fonds piešķir stipendijas uz latviešu nometnēm, vasaras skolām, Sveika Latvija braucienu, 2x2 semināru, ALJA kongresu un citiem latviešu pasākumiem latviskās izglītības iegūšanai un pilnveidošanai.**

#### Stipendijas pieprasīšana:

- ◇ Jaunietim un viņa vecākiem / aizbildņiem ir jābūt ALP Fondā par dalībniekiem vismaz 1 gadu.
- ◇ Stipendiātam, jaunākam par 18. g., pieprasījuma formā jāuzrāda vecāka / aizbildņa dati un paraksts.
- ◇ Informācija, kā iestāties ALP Fondā, pieprasāma birojā vai lasāma Fonda mājas lapā [www.LRFA.org](http://www.LRFA.org)
- ◇ Stipendijas pieprasījums un apraksts\* jāsaņem ALP Fonda birojā **līdz šī gada 1. maijam**.

*Stipendiju jāatmaksā ALP Fondam, gadījumā, ja jauniešs neapmeklē skolu vai pasākumu, uz kuru ir piešķirta stipendija vai, ja jaunieši izslēdz no skolas / nometnes.*

1.			#
	Stipendiāta Uzvārds	Vārds	ALPF dalībnieka nr.
2.	Dzimšanas datums	Telefons	E-pasts
3.	Adrese		
4.	Adrese (turpinājums)		
5.			#
	Vecāka / aizbildņa Uzvārds	Vārds	ALPF dalībnieka nr.
6.	Telefons	E-pasts	Adrese (ja cita kā stipendiāta)
7.	Adrese (turpinājums)		
8.	Skola / pasākums, kura apmeklēšanai stipendija tiek pieprasīta		
9.	Programmas / kursa nosaukums		
10.	Programmas sākuma un beigu datumi		\$ Dalības maksa (\$)
11.	Lūdzam uzskaitīt citas organizācijas no kurām pieprasīta stipendija		
12.	<input type="checkbox"/> JĀ <input type="checkbox"/> NĒ		
	Vai ir iepriekš saņemta ALPF stipendija un kad		



**\* Stipendijas pieprasījumam lūdzam pievienot aprakstu (uz atsevišķas lapas) par stipendiātu, un kāpēc stipendiāts vēlās apmeklēt šo pasākumu.**

Stipendiāta paraksts

Datums

Vecāka vai aizbildņa paraksts (jaunākiem par 18)

Datums



# LATVIAN RELIEF FUND OF AMERICA, INC. SCHOLARSHIP APPLICATION

LRFA, Inc.  
PO Box 8857  
Elkins Park, PA 19027

T 215.635.4137  
F 215.635.1583  
info@LRFA.org  
www.LRFA.org

FOR OFFICE USE ONLY
Application received:
Scholarship approved:
Scholarship amount: \$

**Scholarships are one of the benefits of LRFA membership. The LRFA Scholarship Fund supports our members who wish to attend Latvian schools, summer camps, Sveika Latvia trips, 2x2 seminars, ALJA conferences and other Latvian events which focus on culture and education.**

**To be eligible for a scholarship:**

- ◇ The applicant (and his/her parents or guardians if under 18) must have been a member of LRFA for at least 1 year prior to application date.
- ◇ Applicants under age 18 must include a parent or guardian's information and signature on this form.
- ◇ Information about LRFA membership is available from the LRFA office or at [www.lrfa.org](http://www.lrfa.org)
- ◇ Application forms and accompanying letter\* must be received at the LRFA office **no later than May 1st.**

*Scholarship funds must be refunded to LRFA if the applicant does not attend the camp/program for which scholarship was provided, or if the applicant is expelled from such camp/program for any reason.*

1.		#	
	<b>Applicant's Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>LRFA Member #</b>
2.	<b>Date of birth</b>	<b>Phone</b>	<b>Email</b>
3.	<b>Address</b>		
4.	<b>Address (City, State, Zip)</b>		
5.		#	
	<b>Parent / Guardian Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>LRFA Member #</b>
6.	<b>Phone</b>	<b>Email</b>	<b>Address (if different from applicant)</b>
7.	<b>Address (City, State, Zip)</b>		
8.	<b>Name of Organization or Location where school/camp/program is being held</b>		
9.	<b>Name of specific Camp/Program for which scholarship is being requested</b>		
10.	<b>Dates of attendance</b>	\$	<b>Participation Cost (\$)</b>
11.	<b>Please list any other sources of funding for which you are applying</b>		
12.	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		
	<b>Have you received a scholarship from LRFA previously? If yes, list what dates.</b>		



**\* Along with this form, on a separate page, please tell us about yourself, why attending this camp/program is important to you and what you hope to learn.**

Applicant's signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent or guardian's signature (if applicant is under 18) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_