

Solicitud para el Fondo de Becas Regulares

La Misión de Rosenberg Fund for Children

Rosenberg Fund for Children (RFC), se creó para ayudar a responder a las necesidades educativas y emocionales de los hijos(as) de aquellos padres de familia que han sufrido acoso debido a su actividad progresista y por ello no pueden dar el apoyo necesario a sus hijos(as). RFC también otorga becas (ayuda económica) para responder a las necesidades educativas y emocionales de jóvenes activistas que son blanco de acoso y que sus vidas se han afectado adversamente. Profesionales e instituciones reciben el financiamiento para proveer servicios a bajo costo o gratis.

¿Quién puede solicitar?

Las solicitudes pueden ser hechas por los padres, madres, y/o por personas con la custodia legal. Son beneficiarios de padres y madres que en los EU han defendido por defender ideales y valores progresistas (ejemplos: todas las personas son igualmente valiosas; las personas son más importantes que las ganancias; la paz mundial es necesaria; la sociedad debe funcionar entre límites ecológicamente sostenibles) no tienen la posibilidad de proveer todo el apoyo necesario a sus hijos debido a que:

- e/la activista ha perdido el empleo
- el/la activista ha sido acosado/a, ha sufrido daños físicos o discapacidades mentales
- el/la activista ha sido encarcelado o haya muerto

Aplicaciones también pueden ser presentadas por, o a nombre de jóvenes activistas que se han convertido en blanco de agresiones por sus actividades progresistas. *En ese caso, por favor llene la **Aplicación para Jóvenes Activistas**.*

¿Qué tipo de becas otorga el RFC?

El RFC otorga fondos a instituciones y a proveedores individuales que apoyan los ideales y valores antes mencionados. Fondos para colegiatura, para campamento de verano, consejería, clases de arte, programas recreativos y "after-school" serán otorgados según nuestra posibilidad financiera. Aunque principalmente otorgamos fondos para el beneficio de menores de 19 años de edad, también otorgamos ayuda financiera de \$600 dólares al año para ayudar a que los jóvenes puedan comprar libros y otras necesidades para la escuela o programas similares que estén orientados a prepararlos para la vida adulta por medio del programa "Carry it Forward". Además, tenemos el programa "Visitas en la Prisión" para los hijos que han sido separados de sus padres activistas (ver las limitaciones de este programa más adelante.)

El RFC no puede considerar solicitudes de becas para cubrir gastos generales de vida diaria tales como vivienda, ropa y comida; o para el beneficio de aquellos que tienen suficientes recursos alternativos de apoyo. El RFC usualmente no otorga becas directamente a los activistas o para las personas con custodia legal. **El RFC no paga por costos de abogados.**

Limitaciones del Programa Fondos para Visitas en la Prisión de Attica –Attica Fund Visits Program.

Las becas de este programa están limitadas a un máximo de \$2,000 por beneficiario al año (incluyendo acompañante adulto en caso necesario), y no puede exceder tres visitas al año. Las solicitudes pueden hacerse durante la primavera y el otoño.

Procedimiento para la otorgación de becas:

La Mesa Directiva del RFC decide qué becas otorgar. Las becas se entregan en Abril y Octubre. **La fecha límite para presentar aplicaciones** con intención de recibir becas en Abril es el 21 de Marzo, y para recibirlas en **Noviembre es el 13 de Octubre**. *Solicitudes de beca para casos urgentes y especiales pueden presentarse en cualquier fecha del año y serán consideradas según cada caso.* Los solicitantes deben llenar la aplicación adjunta y enviarla por correo a las oficinas del RFC a la dirección indicada arriba. Si tiene preguntas por favor llamar al 413-529-0063. (Se habla español con traducción por cita)

**Aplicación para Beca Regular
Para hijos(as) de Activistas bajo Acoso**

1) A. Padres de Familia Activistas (son personas sin posibilidad de proveer el apoyo necesario a sus hijos debido a que son objeto de acoso como resultado de su actividad progresista según descrita en la guía de referencia para llenar la aplicación)

Por favor presente un **resumen de las actividades progresistas** por las que el activista sufrió despido de su empleo, acoso, lesión, encarcelamiento, etc. según descrito en la guía de referencia. No podremos revisar su aplicación si el resumen no provee suficiente información de los casos. Otro tipo de documentación como artículos de periódicos puede ser incluida como verificación (por favor escriba con teclado de ser posible)

B. Por favor describa la situación actual de los padres activistas inclusive su situación financiera, laboral, de vivienda, y de salud. Incluye cualquier consideración especial referente a la situación actual de el/la niño/a con respecto a su vivienda, salud, o estado de ánimo. **(Si el/la niño/a no está viviendo con los padres activistas, por favor indique por qué y describa su relación o parentesco.)**

NOTA: Discriminación no es suficiente base para aplicar. Hemos recibido aplicaciones de personas que han sufrido discriminación. Aunque nosotros deploramos la discriminación, el RFC solamente otorga financiamiento en casos donde la discriminación es a raíz de la actividad política. Esto es lo que definimos como acoso. Usted no es elegible según nuestras guías si usted no ha sido acosado de esta forma.

2.A. Nombre y dirección de la persona que esta llenando la aplicación:

Nombre: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Teléfono (código de área) _____

Casa _____ Trabajo _____

Relación con Activista: _____

Firma

Fecha

B. Nombre y dirección de la persona con la custodia legal, si es diferente de la persona que esta llenando la aplicación.

NOTA: El custodio legal debe dar su consentimiento a esta aplicación.

Nombre: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Teléfono (código de área) _____

Casa _____ Trabajo _____

Relación con Activista: _____

Firma

Fecha

C. Nombre, Sexo, Fecha de Nacimiento del beneficiario de los servicios:

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Sexo: (elija una) M _____ F _____

Por favor conteste a las preguntas 3 y 4 por cada uno de los beneficiarios que recibirán los servicios. Las respuestas para las preguntas 1A y 1B pueden ser las mismas.

NOTA: Es requisito que cualquier beneficiario mayor de 12 años firme esta aplicación. (Es requerido para las becas de "Carry it Forward")

Firma

Fecha

D. Nombre y dirección del activista (si es diferente de la persona que esta llenando la aplicación)

Nombre: _____

Dirección: _____

Código Posta: _____

Teléfono: _____

3. Referente al impacto de la victimización de los padres activistas en ESTE/A NIÑO/A: Por favor describa cómo la victimización ha afectado a el/la niño/a o a su habilidad para proveer para este/a niño/a. Por favor sea lo más específico posible y use una hoja adicional si es necesario.

4. Referencia. Por favor provea una carta de referencia de una persona que esta familiarizada con el activismo del aplicante (que no sea pariente, y preferiblemente que no sea un amigo cercano) y que tenga conocimiento de este pedido de servicios.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____

Relación con Activista: _____

5. Tipo de pedido: (Por favor marque todas las que apliquen)

Vea la página #2, la página de información básica (Resumen de Programas de Becas)

- Beca Regular
- Carry it Forward (CIF) *
- Programa de Fondos para Visitas en la Prisión de Attica (Llene una aplicación para este fondo. Si solamente está aplicando para el Programa de Fondos para Visitas en la Prisión de Attica no conteste las preguntas 6 y 7 de esta aplicación.

(*) Aplicantes de CIF por favor deben indicar abajo el año escolar actual, o la fecha en que se espera completar el/los programas de entrenamiento. _____

6. Proveedor. (Escuela, Campamento de Verano, Terapeuta, etc) Las becas usualmente son entregadas directamente a las instituciones o proveedores del servicio. **Máximo de dos proveedores de servicios para cada niño(a) en cada ciclo de entrega. Si solicita una computadora, es necesario que llene la petición para pedir una computadora y que la entregue con su aplicación (www.rfc.org/application).**

esto es un NUEVO proveedor

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Código Postal: _____
 Teléfono: _____

Tipo de Servicios: _____
(escuela, campamento de verano, programa cultural, etc)

Incluya una copia del brochure del proveedor (si es posible) y una carta del proveedor indicando que tiene conocimiento de esta aplicación y que está dispuesto a cooperar con el RFC.

7. Cantidad monetaria Solicitada: \$ _____
(cantidad máxima de beca por ciclo es de \$2,000 por beneficiario, con un límite anual de \$3000. cantidad máxima para CIF es \$600. cantidad máxima de beca por ciclo es de \$7,500 por familia)

Fecha de inicio de servicio _____ Fecha de conclusión de servicio _____

Fecha límite que debemos saber: _____

Por favor otorgue una lista de otros recursos y apoyos para estos servicios. (Utilice páginas adicionales si es necesario)

De ser necesario, por favor agregue páginas adicionales para responder a cualquier pregunta de esta aplicación.

Lista de confirmación: necesitamos obtener la siguiente información antes de revisar su aplicación:

1. Aplicación completa
2. Documentación que verifique las actividades progresistas (pregunta #1)
3. Cartas de referencia (pregunta #4)
4. Brochure o materiales de publicidad del proveedor de servicios (pregunta #6)
5. Carta del proveedor de servicios (pregunta #6)
6. Por favor mandar por correo a:

Rosenberg Fund for Children
116 Pleasant Street, Suite 348
Easthampton MA 01027

Si tiene preguntas, por favor contactenos al (413) 529-0063, es nuestro trabajo ayudarle.
(Se habla español con una cita); email: granting@rfc.org