

# ROSENBERG FUND FOR CHILDREN

A 501 (c)(3) organization

116 Pleasant St., Ste. 348  
Easthampton, MA 01027  
Teléfono: (413) 529-0063  
Fax: (413) 529-0802  
Email: [granting@rfc.org](mailto:granting@rfc.org)  
[www.rfc.org](http://www.rfc.org)

## SOLICITUD REGULAR DE BECA para un/una nuevo/a HIJO/A de una FAMILIA QUE ESTA RECIBIENDO APOYO DE RFC

### 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 que 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 Junta de Directores de la RFC toma todas las decisiones de otorgación.** Las becas se entregan en Abril y Octubre. **La fecha límite para solicitar es marzo 21 para las becas de primavera y octubre 13 para las de otoño.** *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. Para preguntas o ayuda, por favor llámenos al 413-529-0063. Por favor revise la Hoja de Información Básica. (Se habla español con traducción por cita)

**1. A. 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.)**

**1. B. Impacto que la persecución en el activismo de los padres ha tenido en ESTE HIJO/A:** Favor de describir cualquier impacto adicional que haya experimentado desde su solicitud inicial al RFC y cómo éste acoso ha afectado a éste/a hijo/a, o su habilidad para proveer a éste hijo/a. Favor de incluir cualquier continuo impacto que éste hijo/a ha sufrido con anterioridad.

**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 llena la solicitud:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono (código de área)

Casa (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Relación con Activista:

\_\_\_\_\_  
Firma Fecha

**B. Nombre y dirección del tutor(a) legal, si es otra persona a la que llena la solicitud. Nota: El tutor(a) legal tiene que dar consentimiento a la solicitud.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono (código de área)

Casa (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Relación con Activista: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Fecha

**C. Nombre, género y fecha de nacimiento del niño o niña a recibir estos servicios:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Se requieren páginas 3 y 4 separadas para cada niño(a) a recibir servicios. No hay que proveer respuestas separadas para 1A and 1B para cada niño(a).

NOTA: Cada niño(a) mayor de 12 años tiene que firmar su solicitud. **(Se requiere para “Carry it Forward”).**

\_\_\_\_\_  
Firma Fecha

**D. Nombre y dirección de activista (si es otra persona a la que completa la solicitud)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ zip \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Teléfono

(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_  
Casa Trabajo

**3. Tipo de beca solicitada: (Marque todas las que aplican)**

\_\_\_\_ Beca Regular

\_\_\_\_ Carry it Forward (CIF)\*

\_\_\_\_ Programa de Visitas de prisión del Fondo Attica (Llene la solicitud del Programa de Visitas de prisión del Fondo Attica) *No llene las preguntas 5 y 6 si sólo solicita beca bajo el Programa de Visitas de Prisión Fondo Attica.*

\*Para solicitudes CIF, por favor indique el año en el colegio o la fecha esperada para completar otros programas de entrenamiento, así como el nombre del colegio o universidad. \_\_\_\_\_

**4. Proveedor.** (Escuela, terapeuta, campamento, etc.). Las becas generalmente se hacen directamente a las instituciones o proveedores (**Nota: Hay un máximo de dos proveedores por niño**). **\*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](http://www.rfc.org/application))**.

**Diga si usted tiene una relación no profesional con el proveedor, tal como un vínculo familiar o amistad cercana. En la mayoría de los casos, no podemos proveer becas para servicios a miembros familiares cercanos.**

**Marque si se trata de un Nuevo Proveedor**

Nombre \_\_\_\_\_ Naturaleza del servicio \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ zip \_\_\_\_\_ (escuela, campamento, consejería, etc.)  
Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Si es un nuevo proveedor, incluya copia de cualquier folleto profesional (si existe) y una carta del proveedor indicando que sabe de esta solicitud y de que cooperará con el RFC.**

**Si usted no tiene un proveedor al momento de solicitar, puede que no reciba toda la beca solicitada.**

**5. Beca Solicitada** (Note que las becas CIF son hasta \$600)

Cantidad ayuda necesitada: \$ \_\_\_\_\_  
(El máximo de beca es **\$2,000 por niño(a)/activista joven por ciclo, con una máximo anual de \$3,000 Y un límite anual de \$7,500 por familia**).

**NOTA:** Si está solicitando \$1500 o más, por favor explique por qué necesita esa cantidad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha comienzo servicio: \_\_\_\_\_ Fecha terminación servicio: \_\_\_\_\_

Cualquier fecha límite importante que debamos saber: \_\_\_\_\_

**Enumere abajo otras fuentes de apoyo para estos servicios (Use una página adicional si es necesario.)**

**Adjunte una página adicional si el espacio provisto para cualquier respuesta es inadecuado.**

---

**FAVOR ENVIAR A:** Rosenberg Fund for Children, 116 Pleasant Street, Suite 348, Easthampton, MA 01027  
**O:** [granting@rfc.org](mailto:granting@rfc.org)

**CONTÁCTENOS PARA ASISTENCIA. Nuestro trabajo es ayudar.**

**TELÉFONO:** (413) 529-0063      **E-MAIL:** [granting@rfc.org](mailto:granting@rfc.org)