



HANDS-ON SCIENCE CAMP SCHOLARSHIPS

Income Self-Certification Form for Scholarship Eligibility

To qualify for a Hands-On Science Camp scholarship, families must email Proof of Eligibility AFTER submitting online application.

Applicants must provide ONE of the following:

- **Qualification letter or current card** showing participation in one of the following eligible programs:
 - Medi-Cal/Low Income Health Insurance, Pandemic EBT (P-EBT), CalFresh, WIC, CalWORKs (TANF)
- **Completed, signed self-certification form (below)**, indicating income under the very low income guidelines for Los Angeles County as detailed here:

Los Angeles County								
Number of Persons in Household	1	2	3	4	5	6	7	8
Very Low Income	\$41,700	\$47,650	\$53,600	\$59,550	\$64,350	\$69,100	\$73,850	\$78,650

For more information, please visit <https://www.hcd.ca.gov/docs/grants-and-funding/inc2k22.pdf>

PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING

By signing below, I self-certify* that the camper's household income is at or below the guidelines listed in the table above.

*Documentation to verify eligibility may be requested at a later date. Acceptable documentation may include pay stubs, tax returns, or other official correspondence.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian Name: _____ Phone: _____

Camper Name: _____

Order Number: _____

(can be found on your confirmation email after selecting classes and paying application fee)

After signing, please scan or photograph this form, and email it to:

campscholarships@californiasciencecenter.org

Or mail to:

California Science Center Foundation
ATTN: Education Department
700 Exposition Park Drive, Los Angeles, CA 90037

Questions? Please contact us at
campscholarships@californiasciencecenter.org or 213-744-7444



BECAS PARA HANDS-ON SCIENCE CAMP

Formulario de autocertificación de ingresos para elegibilidad de becas

Para calificar para una beca de Hands-On Science Camp, las familias deben enviar por correo electrónico la Prueba de elegibilidad DESPUÉS de enviar la solicitud en línea.

Los solicitantes deben proporcionar UNO de los siguientes:

- **Carta de calificación o tarjeta actual** que muestre participación en uno de los siguientes programas elegibles:
 - Medi-Cal/Seguro de salud para bajos ingresos, EBT pandémico (P-EBT), CalFresh, WIC, CalWORKs (TANF)
- **Formulario de autocertificación completo y firmado (a continuación)**, que indica los ingresos según las pautas de ingresos muy bajos para el condado de Los Ángeles, como se detalla aquí:

Condado de Los Ángeles								
Numero de Personas en el hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos muy bajos	\$41,700	\$47,650	\$53,600	\$59,550	\$64,350	\$69,100	\$73,850	\$78,650

Para obtener más información, visite <https://www.hcd.ca.gov/docs/grants-and-funding/inc2k22.pdf>

POR FAVOR COMPLETE LO SIGUIENTE

Al firmar a continuación, autocertifico* que el ingreso familiar del campista es igual o inferior a las pautas enumeradas en la tabla anterior.

*La documentación para verificar la elegibilidad se puede solicitar en una fecha posterior. La documentación aceptable puede incluir talones de pago, declaraciones de impuestos u otra correspondencia oficial.

Firma del padre/guardián: _____

Fecha: _____

Nombre del padre/guardián: _____

Teléfono: _____

Nombre del Campista: _____

Número de orden: _____

(se puede encontrar en su correo electrónico de confirmación después de seleccionar clases y pagar la tarifa de solicitud)

Después de firmar, escanee o fotografíe este formulario y envíelo por correo electrónico a:

campscholarships@californiasciencecenter.org

O envíe por correo a:

California Science Center

ATENCIÓN: Departamento de Educación

700 Exposition Park Drive, Los Ángeles, CA 90037

¿Preguntas? Por favor contáctenos en

campscholarships@californiasciencecenter.org o 213-744-7444