

SERVICE CONTRACT EDUCATION & TRAINING TRUST FUND APPLICATION FOR EDUCATIONAL BENEFITS



Instrucciones: Después de completar esta aplicación, sométala con toda información requerida a el Administrador del SCETT Fund por correo postal de los EEU, portero comercial, fax, o correo electrónico:

SCETT Fund Administrator
Service Contract Education and Training Trust Fund
905 16th Street, NW
Washington, DC 20006
1-877-724-5060 (toll free) 202-942-2348 (toll) 202-942-2323 (fax)
eclegg@scettf.org (e-mail)

Lea la aplicación enteramente y acuérdesese poner s firma al final. Contacte al Administrador del SCETT Fund si tiene alguna pregunta sobre la aplicación o las reglas.

Sección 1

Todos los solicitadores deben completar esta sección .

Nombre:

Dirección:

Correo Electrónico:

Numero de Seguro Social:

Numero de Teléfono:

Nombre del Empleador:

Sitio de trabajo:

LiUNA Numero de Sindicato Local:

Fecha de antigüedad:

Sección 2

Si esta aplicando para beneficios en cursos para la continuación de su educación, conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

Nombre del curso:

Tipo de curso (cheque uno): IEHA BSCAI ServSafe GED ESL Otro

Si usted chequea "Otro", por favor describa el curso en la siguiente línea:

Nombre de la Organización:

Dirección de la Organización:

Numero de teléfono de la Organización:

Fecha de matricula (si esta matriculado):

Si no esta matriculado, fecha cuando se va a matricular:

Matricula o cuota por el curso: \$

Costo de materiales para el curso: \$

¿Ha pagado la matricula, cuota y/o el costo de materiales para el curso? ¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor someta su aplicación conjunto la siguiente documentación al SCETT Fund:

- (1) Copia de un anuncio o anuncio de la organización patrocinadora describiendo el curso, si es disponible.
- (2) Recibo, factura, u otra documentación para el costo del curso y/o materiales para el curso y cualquier otro pago que usted ha hecho hacia esos costos.
- (3) Cualquier otra información que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 3

Si está solicitando Asistencia de Matricula para Beneficios de la Educación Post-Secundaria (Colegio), conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

Nombre de la Institución de Educación:

Dirección de la Institución:

Nombre y número de teléfono de el registrante u otra persona de contacto en la institución:

Describa su curso de estudio:

Fecha de matrícula (si esta matriculado):

¿Para cual semestre?

Si no esta matriculado, fecha cuando se va a matricular:

¿Para cual semestre?

Número de el estudiante (si lo tiene):

Matrícula o cuota para el semestre: \$

Costo para libros, suministros, materiales para el semestre: \$

¿Ha pagado la matrícula, cuota y/o el costo de materiales para el curso?

¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor someta su aplicación conjunto la siguiente documentación al SCETT Fund:

- (1) Documentación que se ha matriculado como un estudiante en, o ha sido aceptado para matrícula en, una institución de educación.
- (2) Recibo, factura, u otra documentación para el costo de la matrícula, cuotas, libros y/o materiales y cualquier otro pago que usted ha hecho hacia esos costos.
- (3) Cualquier otra información que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 4

Si usted está solicitando beneficios incidentales, conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

¿Para cual beneficio incidental esta usted aplicando?

_____ IEHA cuota de re-certificación

_____ IEHA cuota estándar para miembros anual

_____ BSCAI cuota de re-certificación

_____ BSCAI cuota estándar para miembros anual

_____ ServSafe cuota de certificación

¿Para que año o período de tiempo?

¿Ha pagado usted la cuota?

¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor someta su aplicación conjunto la siguiente documentación al SCETT Fund:

- (1) Documentación para el título IEHA o BSCAI de re-certificación, a ServSafe certificación, o sociedad en IEHA o BSCAI, dependiendo de que beneficio esta solicitando.
- (2) Recibo, factura, u otra documentación del costo de la cuota y cualquier pago que usted ha hecho para las cuotas.
- (3) Cualquier otra información que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 5

Al firmar y presentar esta solicitud de beneficios al SCETT Fund, certifico que la información que he proporcionado en y con la aplicación es verdadera y completa. Comprendo que mi elegibilidad para y para el derecho a beneficios del SCETT Fund es gobernado por las reglas del SCETT Fund como es adoptada por la Junta de Fideicomisarios.

Además, concuerdo en proporcionar al SCETT Fund toda la información para determinar mi elegibilidad a los beneficios, para determinar la cantidad de los beneficios para cual tengo derecho a, o de otro modo para administrar el programa educativo de beneficios.

Aún más, yo por la presente autorizo a la institución educativa u otra organización identificada en esta aplicación que proporcione los documentos al SCETT Fund y otra información con respecto a mi aplicación para la matrícula o mi matriculación en la institución o en cursos patrocinados por la organización. Esta información incluye, pero no es limitada a: las fechas de mi matriculación, aceptación o la aplicación; los cursos que me he matriculado o tomado; la enseñanza, las cuotas y otros costos me cargaron; y mis pagos hacia esos costos.

Firma Del Empleado: _____

Fecha: _____