

21st Century Scholars

7th and 8th grade parents: Your children may be eligible for a college scholarship

Indiana's 21st Century Scholars program offers income-eligible Hoosier students up to four years of paid tuition at an eligible Indiana college or university after they graduate from high school, dependent upon financial need. In middle and high school, Scholars are connected to programs and resources to help them stay on track for college and career success. Once in college, Scholars receive support to complete their college degrees and connect to career opportunities. 7th and 8th grade Indiana students whose families meet income eligibility guidelines can apply to become a 21st Century Scholar. Applications must be received by June 30 of the student's 8th grade year.

As a Scholar, you pledge to:

- ✓ Complete the Scholar Success Program in high school and in college, which includes activities at each grade level to help you stay on track for college and career success.
- ✓ Graduate from a state-accredited high school with a minimum of a Core 40 diploma and a cumulative grade point average (GPA) of at least 2.5 on a 4.0 scale.
- ✓ Not use illegal drugs, commit a crime or delinquent act, or consume alcohol before reaching the legal drinking age.
- ✓ File the Free Application for Federal Student Aid (FAFSA) by April 15 as a high school senior and each year thereafter until you graduate from college.
- ✓ Apply to an eligible Indiana college as a high school senior, and enroll as a full-time student within one year of high school graduation.
- ✓ Maintain Satisfactory Academic Progress (SAP) standards established by my college.
- ✓ Complete 30 credit hours each year you are in college to stay on track toward earning your degree on time.

Apply online at Scholars.IN.gov and provide:

- Student's Social Security Number, date of birth and address.
- Parent or guardian's Social Security Number or Individual Taxpayer Identification Number, if applicable.
- 2018 gross income amounts for all members of the household. If applying after December 31, 2019, use 2019 gross income.
- A valid email address (free email accounts are available at Yahoo.com, Gmail.com, Hotmail.com, and Live.com).

21st Century Scholars Program Income Guidelines (2019-2020)

Household Size	Maximum Annual Income
2	\$31,284
3	\$39,461
4	\$47,638
5	\$55,815
6	\$63,992
For each additional person in the household add \$8,177.	

Scholars@che.IN.gov



1-888-528-4719

21st Century Scholars

Atención: Padres de alumnos del 7 y 8 grado: Quizá sus hijos sean elegibles para una beca universitaria

El programa de 21st Century Scholarship (Estudiantes del siglo 21) de Indiana ofrece a los estudiantes elegibles (según el nivel de ingresos) hasta cuatro años de beca para asistir a una universidad autorizada de Indiana después de haberse graduado de la preparatoria. En la preparatoria los alumnos estarán conectados con programas y recursos para ayudarlos a planear, preparar, y pagar a la universidad. Una vez ingresados en la universidad, los alumnos reciben el apoyo para cumplir sus estudios universitarios y para conectarlos con oportunidades para trabajar. Alumnos del 7 y 8 grado, cuyas familias califiquen según las normas de ingresos elegibles, pueden aplicar para ser un alumno del Siglo 21. Aplicaciones se deben entregar antes del 30 de junio del año 8 ° escolar del estudiante.

Como estudiante aprobado, se compromete a:

- ✓ Cumplir con el programa Scholar Success Program (programa éxito estudiantil) que incluye actividades en cada nivel escolar en la preparatoria y en la universidad para ayudarte a planear, preparar, y pagar su carrera universitaria.
- ✓ Graduarte de una preparatoria acreditada del estado de Indiana con un diploma de "Core 40" mínimo y un promedio escolar de 2.5 de 4.0.
- ✓ No usar drogas ilegales, cometer un crimen, un acto de delincuencia, o consumir bebidas alcohólicas antes de los 21 años.
- ✓ Llenar y registrar el FAFSA (Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes) no más tarde del 15 de abril como estudiante de 4º año de la prepa, y cada año que sigue, hasta graduarse de la universidad.
- ✓ Aplicar a una universidad elegible de Indiana mientras estés en el 4º (ultimo) año de la prepa, y matricularte como estudiante de tiempo completo dentro de un año después de graduarte de la prepa.
- ✓ Mantener Satisfactory Academic Progress (requisitos de satisfacción académica) según los estándares establecidos por tu universidad.
- ✓ Cumplir 30 horas de crédito por cada año escolar universitario, manteniendo un progreso normal para graduarte a tiempo (4 años).

Usted puede aplicar por internet en Scholars.IN.gov y proveer:

- Número de Seguro Social, fecha de nacimiento, y dirección (domicilio).
- Número de Seguro Social de los padres y/o apoderados legales, o ITIN en dado caso.
- Ingresos totales en bruto para todos los miembros de la familia. Si aplica después del 31 de diciembre 2019, use el ingresos total de 2019.
- Correo electrónico válido (disponible gratis en yahoo.com; gmail.com; hotmail.com; y live.com).

21st Century Scholars Program Guía de ingresos (2019-2020)

No. de Familiares	Ingresos Máximos Anuales
2	\$31,284
3	\$39,461
4	\$47,638
5	\$55,815
6	\$63,992
Para cada persona adicional en casa agregue \$8,177	

¿Preguntas?

Marque al **1-888-528-4719** o mande un correo electrónico a scholars@che.in.gov.

Scholars@che.IN.gov



1-888-528-4719



2019-2020 APPLICATION WORKSHEET

State Form 56495 (5-18)
COMMISSION FOR HIGHER EDUCATION



This worksheet is provided to assist local schools and community organizations in collecting information required to submit an official online application on behalf of eligible students for Indiana's 21st Century Scholars Program. **THIS INFORMATION MUST BE SUBMITTED ONLINE AT WWW.SCHOLARTRACK.IN.GOV BY JUNE 30, 2020 TO BE CONSIDERED BY THE SCHOLARS PROGRAM.**

School / Community Organization

THIS IS NOT AN OFFICIAL ENROLLMENT FORM. The school or organization listed below is requesting permission to submit an application on behalf of a potential 21st Century Scholar student. The organization listed below agrees to take full responsibility for the timely submission of the application, for the safeguarding of sensitive information contained on this form, and for the destruction of this form after the online application has been submitted.

Organization name: _____ Organization contact: _____
 Telephone number: _____ E-mail address: _____

* Indicates information required to submit 21st Century Scholar application.

Student Information

*Student First Name _____ Middle Initial _____ *Student Last Name _____
 *Current Grade Level 7th 8th
 *Student Gender Male Female Not Provided

Racial Identity

- White
- Black or African American
- American Indian or Alaska Native
- Asian Indian
- Chinese
- Filipino
- Japanese
- Korean
- Vietnamese
- Other Asian
- Native Hawaiian
- Guamanian or Chamorro
- Other Pacific Islander
- Samoan
- Other

Hispanic, Latino or Spanish Origin?

- None
- Mexican, Mexican American, Chicano
- Puerto Rican
- Cuban
- Other

*Date of Birth (month, day, year) _____ *Social Security Number _____ Student Test Number (STN) _____
 *Mailing Address (number and street) _____
 *City _____ IN _____ *ZIP Code _____ *County _____
 *E-mail Address _____ *Telephone Number _____
 Type Cell Home Work

Current Middle School _____ High School Student Will Attend _____

Student's 21st Century Scholars Pledge

- For application to be considered, a student must agree to the following pledge by signing below. As a Scholar, you pledge to:
- Complete the Scholar Success Program, which includes activities at each grade level in high school and in college to help you plan, prepare and pay for college.
 - Graduate from a state-accredited high school with a minimum of a Core 40 diploma and a cumulative grade point average (GPA) of at least 2.5 on a 4.0 scale.
 - Not use illegal drugs, commit a crime or delinquent act, or consume alcohol before reaching the legal drinking age.
 - File the Free Application for Federal Student Aid (FAFSA) by April 15 as a high school senior and each year thereafter until you graduate from college.
 - Apply to an eligible Indiana college as a high school senior, and enroll as a full-time student within one year of high school graduation.
 - Maintain Satisfactory Academic Progress (SAP) standards established by my college.
 - Complete thirty (30) credit hours each year you are in college to stay on track toward earning your degree on time.
 - I understand that I must be an Indiana resident (as determined by the permanent residence of my parent or legal guardian), a U.S. citizen or eligible non-citizen, and meet all other eligibility requirements.

(Your signature is required for this application to be submitted online on your behalf.)

*Student Signature _____ *Date (month, day and year) _____

Household Information

Parents must report the **type and amount** of ALL sources of income received in the household during the most recent tax year. If applying after December 31, 2019, please use 2019 gross income. If there are more than five (5) household members, list additional members on a separate sheet and attach to this worksheet.

- Who should I include as members of my household?**
 You must include all people living in your household, related or not (such as grandparents, other relatives, or friends) who share income and expenses.
- What is considered to be my household income?**
 Household income is any money received on a recurring basis, including gross earned income. Gross earned income means all money received before such deductions as income taxes. Income includes but is not limited to: earnings from work, net income from self-owned businesses (cannot be less than \$0), unemployment and worker's compensation, welfare, child support, alimony, and retirement and disability benefits.
- What is considered "Other" income?**
- Regular contributions from persons not living in household
 - Income from estates, trusts, investments
 - Net rental income, annuities, net royalties
 - Military allowance for off-post housing
 - Cash withdrawal from savings
 - Interest/dividends
 - Any other income

Total Number of Members in Household: _____

Student Income			
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other

Parent Income			
_____ *Parent/Guardian First Name		_____ Middle Initial	_____ *Last Name
_____ * Social Security Number/ITIN <input type="checkbox"/> No SSN or ITIN		_____ *E-mail Address	
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
Other Household Member			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Parent/Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
_____ * First Name		_____ Middle Initial	_____ *Last Name
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
Other Household Member			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Parent/Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
_____ * First Name		_____ Middle Initial	_____ *Last Name
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
Other Household Member			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Parent/Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
_____ * First Name		_____ Middle Initial	_____ *Last Name
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other

**If there are more than five (5) household members, list additional members on a separate sheet and attach to this worksheet.*

Parent Verification and Permission to Release

By signing this enrollment form, I certify that all of the above information is true and correct, including all income information that has been listed above.

- I understand that this application is to apply for the receipt of state funds.
- I authorize the 21st Century Scholars Program to verify any information on this application, including verification from school officials, case workers and from the Internal Revenue Service (IRS) and Indiana Department of Revenue (IDOR).
- Upon request, as a parent or legal guardian, I agree to provide all of my income information including tax forms, W-2 forms and any other supporting documentation.
- I understand that misrepresentation will terminate my student's enrollment in this program and may subject me to prosecution under applicable state and federal laws.
- I give permission for the Indiana Commission for Higher Education to obtain the applicant's Student Test Number (STN) and related information from the Indiana Department of Education.
- I authorize the release of my student's information to providers of education, to the school my student attends, community partner organizations approved by the school, and to CHE staff so that information and assistance can be provided to my student.
- I understand any released information will not be shared for commercial purposes.
- I certify that my student is a full-time student at a public or nonpublic school that is accredited either by the state board of education or by a national or regional accrediting agency whose accreditation is accepted as a school improvement plan under IC 20-31-4-2.
- I understand and authorize that the information presented in this 21st Century Scholars enrollment application is accurate.
- I acknowledge and understand my student must be Title IV eligible to receive 21st Century Scholarship funds. Having a Social Security Number does not automatically make a student Title IV eligible. Failure to be Title IV eligible by April 15th of your student's senior year of high school automatically disqualifies him/her from receiving the 21st Century Scholarship.

I give consent for this information to be used to submit an application on my behalf by the recruiting organization listed on this form.

*Parent Signature

*Date (month, day, year)

This agency is requesting the disclosure of your Social Security Number in accordance with IC 4-1-8-1. If the parent or legal guardian signing the application worksheet does not possess a Social Security Number or Individual Taxpayer Identification Number, sign below.

I hereby certify that I, the parent or legal guardian signing this application worksheet, do not have a Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN). I further understand that not having a Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) will not adversely affect the determination of eligibility for the Program.

Parent Signature

Date (month, day, year)



2019-2020 Inscripción de Papel

Formulario del estado 56495 (5-18)
COMISIÓN DE EDUCACION SUPERIOR



Este documento se dispone para ayudar a las escuelas y organizaciones comunitarias en obtener información requerida con la finalidad de que se suba una aplicación en el internet para los estudiantes elegibles del Indiana 21st Century Scholars Program. **ESTA INFORMACIÓN SE DEBE ENTREGAR EN WWW.SCHOLARTRACK.IN.GOV NO MÁS TARDE DEL 30 DE JUNIO DEL 2020 PARA SER CONSIDERADA PARA ESTE PROGRAMA.**

Escuela / Organización Comunitaria

ESTE FORMULARIO NO SE CONSIDERA COMO UNA APLICACIÓN FORMAL. La escuela y/u organización siguiente se promete a tomar responsabilidad total por la entrega a tiempo de esta aplicación, a la vez guardando la información privada/particular y destruyéndola después de que el formulario haya sido entregado.

Nombre de la organización: _____	Contacto: _____
Teléfono: _____	Correo electrónico: _____

*Indica información que es requerida cuando se entrega la inscripción de 21st Century Scholars

Información del estudiante

*Sexo:

Masculino
 Femenino
 No aplicable

*Nombre del estudiante (primer) _____		Inicial de segundo nombre _____		*Apellido _____	
Raza		Filipino		Vietnamita	
<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Indio Asiático	<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Otro Asiático	¿Hispano, Latino, o de orígenes de España?	
<input type="checkbox"/> Negro o Africano	<input type="checkbox"/> Chino	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Cubano	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Americano Nativo/Nativo de Alaska			<input type="checkbox"/> Mexicano, Mexican American, Chicano	<input type="checkbox"/> Puertorriqueño	*Año en la escuela
					<input type="checkbox"/> 7th <input type="checkbox"/> 8th

*Fecha de nacimiento (mes, día, año) _____	*Seguro social _____	Número de examen del estudiante (STN) _____
--	----------------------	---

*Domicilio (número y calle) _____

*Cuidad _____	IN _____ Estado	*Código Postal _____	*Condado _____	Tipo
*Correo electrónico _____		*Teléfono _____		<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo

Escuela asistida _____	Escuela secundaria donde el estudiante asistirá _____
------------------------	---

Compromiso del estudiante de 21st Century Scholars

Para que se considere la inscripción, un estudiante debe estar de acuerdo con las promesas siguientes y firmar abajo. Como becario, te comprometes a:

- ✓ Cumplir el programa Scholar Success Program (programa de éxito estudiantil) que incluye actividades en cada nivel escolar en la secundaria para ayudarte a planificar, preparar y pagar tu carrera universitaria.
- ✓ Graduarte de una escuela acreditada del estado de Indiana con un diploma de "Core 40" mínimo y un promedio escolar de 2.5 de 4.0.
- ✓ No usar drogas ilegales, cometer un crimen, un acto de delincuencia, o consumir bebidas alcohólicas antes de tener los 21 años.
- ✓ Llenar y entregar la FAFSA no más tarde del día 15 de abril como estudiante del grado duodécimo de la secundaria, y cada año que sigue, hasta graduarte de la universidad.
- ✓ Aplicar a una universidad elegible de Indiana mientras estés en la secundaria, y matricularte como estudiante de tiempo completo dentro de un año después de haberte graduado de la secundaria.
- ✓ Mantener Satisfactory Academic Progress (requisitos de satisfacción académica) según los estándares establecidos por tu universidad.
- ✓ Completar 30 horas de créditos por cada año escolar universitario, manteniendo un progreso normal para graduarte a tiempo (4 años).
- ✓ Entiendo que debo ser residente del estado de Indiana (según el domicilio permanente de mis padres y/o padrastros), un ciudadano o extranjero elegible, y satisfacer los demás requisitos para ser calificado/a.

(Tu firma se requiere para enviar esta aplicación por internet de tu parte.)

* Firma del estudiante _____	* Fecha de Firma _____
------------------------------	------------------------

Información del hogar

Padres deben subir el tipo y la cantidad de TODOS los ingresos durante el año más reciente. Si usted aplica para este programa después del 31 de diciembre, 2018, por favor use los ingresos brutos del 2018. Si hay más de 5 miembros del hogar, póngales en una página separada y adjúntela a esta inscripción para que se les incluya.

- ① ¿A quién debo incluir como miembro del hogar? Debe incluir a todas las personas viviendo en su casa, familiares o no (como abuelos, otros familiares o amigos) quienes comparten ingresos y gastos
- ② ¿Qué se consideran los ingresos del hogar? Todo dinero recibido/ganado regularmente, incluyendo ingresos brutos. Ingresos brutos son todos ingresos recibidos antes de deducciones de declaraciones de impuestos.
- ③ ¿Que se considera 'otro tipo' de ingresos?
 - Contribución de otras personas que no viven en el hogar
 - Ingresos de inversiones
 - Dinero de interés/dividendos
 - Asignaciones militares
 - Efectivo regularmente sacado de cuentas de ahorro/inversiones
 - Cualquier otro tipo de ingreso

Cantidad de personas que residen en el hogar: _____

Ingresos del estudiante			
\$ _____ Trabajo	\$ _____ Asistencia Temporal Para Familias Con Necesidades (TANF)	\$ _____ Manutención al Niño	\$ _____ La Pensión Alimenticia
\$ _____ Discapacidad	\$ _____ Autónomo	\$ _____ Seguro Social	\$ _____ Otro

Padres			
*Padres/padrastros: primer nombre _____		Inicial de segundo _____	*Apellido _____
*Seguro social /ITIN <input type="checkbox"/> No SSN o ITIN		*Correo electrónico _____	
\$ _____ Trabajo	\$ _____ Asistencia Temporal Para Familias Con Necesidades (TANF)	\$ _____ Manutención al Niño	\$ _____ La Pensión Alimenticia
\$ _____ Discapacidad	\$ _____ Autónomo	\$ _____ Seguro Social	\$ _____ Otro
Otro miembro			
*Tipo de relación <input type="checkbox"/> Padres/padrastros <input type="checkbox"/> Otra persona (e.g., hermano, abuelo, tío, etc.)			
*Primer nombre _____		Inicial de segundo _____	*Apellido _____
\$ _____ Trabajo	\$ _____ Asistencia Temporal Para Familias Con Necesidades (TANF)	\$ _____ Manutención al Niño	\$ _____ La Pensión Alimenticia
\$ _____ Discapacidad	\$ _____ Autónomo	\$ _____ Seguro Social	\$ _____ Otro
Otro miembro			
*Tipo de relación <input type="checkbox"/> Padres/padrastros <input type="checkbox"/> Otra persona (e.g., hermano, abuelo, tío, etc.)			
*Primer nombre _____		Inicial de segundo _____	*Apellido _____
\$ _____ Trabajo	\$ _____ Asistencia Temporal Para Familias Con Necesidades (TANF)	\$ _____ Manutención al Niño	\$ _____ La Pensión Alimenticia
\$ _____ Discapacidad	\$ _____ Autónomo	\$ _____ Seguro Social	\$ _____ Otro
Otro miembro			
*Tipo de relación <input type="checkbox"/> Padres/padrastros <input type="checkbox"/> Otra persona (e.g., hermano, abuelo, tío, etc.)			
*Primer nombre _____		Inicial de segundo _____	*Apellido _____
\$ _____ Trabajo	\$ _____ Asistencia Temporal Para Familias Con Necesidades (TANF)	\$ _____ Manutención al Niño	\$ _____ La Pensión Alimenticia
\$ _____ Discapacidad	\$ _____ Autónomo	\$ _____ Seguro Social	\$ _____ Otro

* Si hay más que 5 personas del hogar, haga una lista separada incluyéndolas y adjúntesela a esta inscripción.

Padres/padrastros—verificación y permiso de divulgar datos

Por el acto de firmar este formulario, certifico que toda la información es verdadera incluyendo todos los datos de ingresos enumerados bajo.

- Entiendo que este formulario sirve para aplicar para recibir fondos estatales.
- Autorizo que el programa 21st Century Scholars verifique cualquier dato de información contenido en este documento, incluyendo verificaciones de oficiales escolares, asistentes sociales, y del IRS y IDOR (departamento de ingresos federales y estatales).
- Como padre(s) y/o padrastro, estoy de acuerdo a proveer datos totales de mis ingresos, incluyendo formularios de los impuestos, formularios W-2, y cualquier otro dato pertinente.
- Entiendo que fallas y/u omisiones servirán para cancelar la aceptación de mi estudiante en este programa y puede someterme a acción legal según las leyes estatales y federales.
- Doy permiso al Indiana Commission for Higher Education para obtener el número de estudiante (STN) e información pertinente del Indiana Department of Education (departamento de educación del estado de Indiana).
- Autorizo brindar información escolar/académica a los proveedores de la escuela, a la escuela en la cual está matriculado mi estudiante, a organizaciones de la comunidad aprobadas por la escuela, y a los empleados de Indiana Commission for Higher Education para que se provea información y/o ayuda a mi estudiante.
- Entiendo que esta información no será usada con uso comercial.
- Certifico que mi estudiante es un alumno de tiempo completo en una escuela pública o privada acreditada por el estado, cuya acreditación sea aceptada como plan de mejoramiento escolar bajo IC 20-31-4-2.
- Entiendo y autorizo que la información presentada en este formulario es completa y acertada.

- Reconozco y entiendo que mi estudiante debe ser elegible para Title IV para recibir las becas de 21st Century Scholars. De tener un número de seguro social no automáticamente hace que uno sea elegible. Al no estar elegible para Title IV durante el último año de la secundaria específicamente el 15 de abril el estudiante perderá su elegibilidad para ganar la beca.

Doy permiso para que esta información se use para llenar una aplicación de mi parte a través de la organización declarada en este formulario.

*Firma del padre o padrastro

*Fecha de Firma (mes, día, año)

Esta agencia pide divulgación de su número de seguro social en acuerdo con las reglas establecidas bajo el IC 4-1-8-1. Si el padre o padrastro firmando este documento no posee un número de seguro social o un número de ITIN, por favor firme abajo.

Por la presente, certifico que yo, el padre o padrastro firmando este documento, no tengo número de seguro social (SSN) o número de Identificación de Contribuyente (ITIN). Además entiendo que al no tener un número de seguro social (SSN) o número de Identificación de Contribuyente (ITIN) no me afectará negativamente en cuanto a una decisión de elegibilidad de mi hijo.

Firma del padre o padrastro

Fecha de Firma (mes, día, año)