



Ownership & Economic Opportunity for All
2021 Scholarship Application

Applicant Name:
Address:
Phone:
E-mail Address:
Branch/Office Closest to You:

Name, City, State of high school, and year graduated:

What post-secondary school are you attending or plan to attend? If undecided, list schools that you are considering.

What is your major course of study?

List your community service and volunteer work. Describe how your service has made an impact on your community. (Please attach a full description with photos, references, etc.)

List achievements and honors.

What are your long-term career goals?

*I hereby acknowledge the information provided is true, complete, and accurate. I understand that the application will become the property of Self-Help Credit Union upon submission. I agree to allow SHCU to use all or part of my application for any purpose.

Signature:

Date:

Return completed application to your local credit union or mail to: Self-Help Credit Union Att: Kayla Daves, 59 Chestnut St. W. Suite 1, Rosman, NC 28772 or email application to kayla.daves@self-help.org



Ownership & Economic Opportunity for All
2021 Solicitud de Beca para Estudios

Nombre del Solicitante:
Dirreccion:
Telefono:
Correo Electronico:
Sucursal mas cercana a usted:

Nombre, Ciudad, Estado de la Escuela Preparatoria y Año de Graduación

¿Cuál es la escuela de estudios superiores que usted está cursando o planeado asistir? Si esta indeciso, indique una lista de las escuelas que esta considerando.

¿Cual es la carrera que usted esta estudiando?

Indique sus actividades comunitarias y de voluntariado. Describa como su participación ha hecho un impacto positivo en su comunidad (Por favor anexar una descripción completa con fotos, referencias, etc.)

Enumere los logros y honores recibidos

Cuales son sus metas profesionales de largo plazo?

*Por la presente reconozco que la información proporcionada es verdadera, completa y precisa. Entiendo que la solicitud se convertirá en propiedad de Self-Help Credit Union al momento de la presentación. Acepto y permito que SHCU utilice la totalidad o parte de mi solicitud para cualquier propósito.

Firma:

Fecha:

Envie la solicitud completada a la sucursal de su credit union o por correo a: Self-Help Ccredit Union Att: Kayla Daves, 59 Chestnut St. W. Suite 1, Rosman, NC 28772 o enviela por correo electrónico a kayla.daves@self-help.org