

## Aspen Art Museum Scholarships

The Aspen Art Museum (AAM) offers full and partial tuition scholarships to full-time residents of our community (adults and children). A limited number of scholarships are available—based on financial need—and awarded on a first come, first served basis at the AAM's discretion. The three requirements for receiving tuition assistance are:

1. Applicant needs to rent or own a home and live within a hundred-mile radius on a full-time basis
2. Applicant must attach a letter expressing financial need. Supplemental material, such as a previous year's tax return(s), annualized current year pay stubs, proof of City/State/Federal Financial Aid, etc., is optional
3. Applicant cannot owe any money to the AAM

### To Apply

Fill out the scholarship application, in its entirety, for each participant and attach a statement of financial need. Please email completed applications to [education@aspenartmuseum.org](mailto:education@aspenartmuseum.org). If you have any questions or concerns about filling out this form, please let us know.

### Cancellation Policy

Scholarships are nontransferable to another person. If the participant is unable to attend, please notify the museum as soon as possible prior to the first day of the workshop. If the museum cancels a workshop, you will have the option of transferring your scholarship to another workshop (space permitting).

### Personal Information

Name: \_\_\_\_\_ AAM Member? Yes No

*If application is for a child*

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Participant's School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Permanent Mailing Address: \_\_\_\_\_

Physical Address (if different): \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Financial Information

Employer: \_\_\_\_\_

Annual Income: \_\_\_\_\_ Number in Household Supported by this Income: \_\_\_\_\_

### Program Information

Program/Workshop Name: \_\_\_\_\_ Date(s): \_\_\_\_\_

### Acknowledgment & Signature

I hereby acknowledge that the information on this application is true and accurate. I understand that the AAM has the right to terminate any scholarship awarded if any information on this application is not true and accurate. In this case, I will be obligated to repay the AAM the total amount of the scholarship. I have read and understand the requirements and my responsibilities as a recipient of tuition assistance from the AAM.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

Email your application and attach a statement of need with any supplements to: [education@aspenartmuseum.org](mailto:education@aspenartmuseum.org).

## Becas del Museo de Arte de Aspen

El Museo de Arte de Aspen (AAM) se ofrece becas completos y parciales a los miembros de nuestra comunidad (adultos y niños) para asistir programas. Hay una cantidad limitada que se da por necesidad en el orden de llegada y por la discreción del museo. La información que sigue son requisitos para solicitar una beca:

1. Solicitantes deben vivir en el área (un radio de 100 millas)
2. Solicitantes necesita juntar una carta que explica necesidad de ayuda financiera. Se puede incluir (opcional) más información para ayudar, como por ejemplo una declaración de impuestos del pasado año fiscal, un resumen oficial de recibos de pago (pay stubs), prueba de ayuda financiera del gobierno local, estatal, o federal, o otros documentos que se chequea con el AAM.
3. Solicitantes no pueden deber dinero al AAM

### Para inscribirse para una beca

Llene todos partes del formulario de aplicación para cada participante. Adjunta prueba de ayuda financiera con la aplicación. Envíe la aplicación a [education@aspenartmuseum.org](mailto:education@aspenartmuseum.org). Si tiene cualquier duda o pregunta, por favor háganoslo saber.

### Cancelación

No se puede transferir la beca a otra persona. Si después de aceptar una beca el participante no puede participar en el programa, por favor notificar al museo. Si el museo necesita cancelar el programa, puedes usar la beca para otro programa si hay espacio.

#### Personal Information

Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Es usted un miembro del AAM? Yes No

*Si formulario es para un/a niño/a*

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

Nombre de padre/guardián: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Nombre de su escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección permanente (si diferente): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

#### Financial Information

Empleador/a: \_\_\_\_\_ Ingresos Anuales: \_\_\_\_\_

¿Cuántos personas viven en su casa que son apoyados por estos ingresos?: \_\_\_\_\_

#### Program Information

Nombre del Programa/Taller: \_\_\_\_\_ Fecha(s): \_\_\_\_\_

#### Reconocimiento & Firma

Yo reconozco que la información el correcto y verdad, y entiendo que si hay alguna información falsa que el museo puede cancelar mi beca. En este caso, el guardián del participante tendría que pagar el costo de la beca por la inconveniencia. He leído y entiendo todas mis obligaciones y responsabilidades como recipiente de asistencia financiera del Museo de Arte de Aspen.

Firma: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

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

Envíe el formulario de aplicación y una carta que explica necesidad financiera a [education@aspenartmuseum.org](mailto:education@aspenartmuseum.org).

FOR OFFICE USE ONLY: Comments from CPO: Yes No Amount if yes \_\_\_\_\_ Date reviewed: \_\_\_\_\_  
Comments from CFO: Yes No Amount if yes \_\_\_\_\_