****

**CUPE Local 2745 Scholarship**

**Bourses d’études 2017**

One scholarship per region valued at $1000 each are available annually for full time attendance at a Post-Secondary Institution, University or Community College

Those eligible are:

1. Union members in good standing with CUPE Local

 2745

2. Sons, daughters or legal wards of members in

 good standing of CUPE Local 2745

**Basis of awards:** Consideration will be given to reflection paper, marks, financial need and aptitude.

**Applications must be completed on the current form and must be post marked on or before May 1st, 2017.**

Une bourse d’études par région d’une valeur de 1000$ chacune sont disponibles pour les élèves qui fréquentent à temps plein une institution postsecondaire accréditée, université ou collège communautaire.

Les personnes éligibles sont:

1. Membres en règle de la section locale 2745 du SCFP
2. Fils, fille ou tutelle d’un membre en règle de la section locale 2745 du SCFP

**Critères de base pour les bourses:** document de réflexion, notes de cours, besoins financiers et aptitude seront pris en considération.

**Afin que votre demande soit considérée, ce formulaire doit être dûment complété et postdaté au plus tard le 1er mai 2017.**

 **Application Form Formulaire de demande**

**IMPORTANT**

 **Les critères suivants doivent être respectés:**

* Le formulaire de demande doit être complété et signé par le (la) candidat(e) et la vice-présidente régionale ou le (la) délégué(e) syndical(e) de zone
* Lettre d’admission ci-jointe

* Relevé actuel de notes officiel ci-joint
* Document de réflexion personnelle (maximum 300 mots), comme par exemple, qui je suis, mes objectifs, service communautaire, famille, pourquoi je mérite cette bourse
* Lettre de référence d'une personne n’ayant aucun lien de non parenté, comme par exemple, entraîneur, curé, direction d’école

Les candidats retenus seront contactés au début juin.

.

**Les formulaires de demande doivent être envoyés par la poste à :**

Comité d’éducation du SCFP 2745

a/s Candace Carr

 30 Back Road

 Penobsquis, NB

 E4G 1Y6

**IMPORTANT**

**The following criteria must be adhered to:**

* The application form must be complete and signed by the applicant and Regional Vice President or Zone Shop Steward
* Acceptance letter attached
* Current official transcript of marks attached
* Self-Reflection paper (maximum 300 words) e.g., - who I am, my goals, community service, family, why am I deserving of this award
* Reference letter from a non-relative

 e.g., - coach, pastor, principal

The successful candidates will be contacted by early June.

**Scholarship Application Forms must be sent by mail to:**

 CUPE 2745 Education Committee

c/o Candace Carr

 30 Back Road

 Penobsquis, NB

 E4G 1Y6

**1. Personal Information / Renseignements personnels**

First Name / Prénom Middle Name / Deuxième prénom Surname / Nom de famille

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of Birth / Date de naissance

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address / Adresse Apt. / App. Telephone / Téléphone

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

City / Ville Province Postal Code / Code postal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

High School/University/College Attended / École secondaire, université ou collège fréquenté

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status of Applicant / Statut du (de la) candidat (e)

 **\_\_** Member / membre **\_\_** Son / fils **\_\_** Daughter / fille **\_\_** Ward / tutelle

**2. Post Secondary Education Information**

 **Information sur l’éducation postsecondaire**

.

Name of Post Secondary Institution / Nom de l’institut postsecondaire

­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program of study and year in attendance / Programme d’études et année de fréquentation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commencement date and projected completion date / Date de début et achevement du programme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. CUPE 2745 Member / Membre du SCFP 2745**

First Name/Prénom Surname/Nom de famille

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

School District / District scolaire Region / Région Zone /Zone

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relationship to applicant / Relation avec le (la) candidat(e): Job Title / Occupation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Household Income / Revenu familial

Parents/Guardian parents/tuteur \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Applicant/candidat \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Including parents or guardians and applicant) (Incluant celui des parents ou tuteurs et du (de la) candidat(e)

Names and age of dependants living at home/ Noms et âge des personnes à charge habitant dans votre maison

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Self-Reflection Paper / Document de réflexion personnelle**

Please submit a self-reflection paper. Papers are to be typed, double spaced and a maximum of 300 words. This paper is a significant component of the scholarship application.

Veuillez svp soumettre un document de réflexion personnelle. Le document doit être dactylographié, à double interligne et un maximum de 300 mots. Ce document est un élément important de la demande de bourse.

**5. Signatures**

**Signature of applicant / Signature du (de la) candidat(e):**

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

This is to certify that \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is a member in good standing of CUPE Local

2745.

Ceci certifie que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est un membre en règle de la section locale 2745 du SCFP.

**Signature/Print of Regional Vice-President or Zone Shop Steward**

**Signature de la vice-présidente régionale ou du (de la) délégué(e) syndical(e) de zone**

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

Name and Title/ Nom et titre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print Name and Title/ Nom imprimé et titre

Check List

Please verify that all necessary documentation is enclosed:

* Current, completed, signed application form
* Acceptance letter from University/College
* Current official Transcript of Marks (High School, University/College, etc.)
* Self-Reflection Paper
* Reference Letter
* It is imperative that all information requested is included on the application or it may be rejected

Please keep copies as the originals will not be returned

Liste de vérification

Assurez-vous que tous les documents nécessaires sont inclus:

* Formulaire actuel de demande complété et signé
* Lettre d’admission devotre institution postsecondaire
* Relevé actuel de notes officielles (école secondaire, université/collège, etc.)
* Document de réflexion personnelle
* Lettre de référence
* Il est très important que tous les renseignements requis sont inclus sur cette application ou elle peut être rejeté.

Veuillez svp conserver une copie des documents accompagnant votre demande car les originaux ne seront pas retournés.

**Deadline**

All application forms and supporting documentation must be post marked by ***May 1st, 2017.*** Application forms received after this date or incomplete forms will not be considered.

**Date d’échéance**

Tous les formulaires de demande et la documentation complémentaire doivent être postdaté au plus tard *le* ***1er mai 2017.*** Les formulaires de demande reçus après cette date ou les formulaires incomplets ne seront pas retenus.