

**CUPE Scholarships**

**Bourses d’études**

Chaque année, six(6) bourses d’études d’une valeur de 500$ chacune sont disponibles pour les élèves qui fréquentent à temps plein une institution postsecondaire, université ou collège communautaire.

Les personnes admissibles sont :

1. Membres en règle d’une section locale affiliée au SCFP NB
2. Fils, filles ou tutelle d’un membre en règle affilié au SCFP NB

**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 reçu par la poste au plus tard le 31 octobre.**

**Les bourses seront remises en janvier.**

Six scholarships valued at 500$ 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 a CUPE local affiliated to CUPE NB

2. Sons, daughters or legal wards of members in

 good standing affiliated to CUPE NB

**Basis of awards:** Consideration will be given to the reflection paper, school grades, financial needs and aptitude.

**Applications must be completed on the current form and must be received by mail on or before October 31st.**

**Scholarships will be awarded in January.**

**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 un membre de l’exécutif de la section locale
* Lettre d’admission incluse
* Document de réflexion personnelle (minimum 150 mots), comme par exemple : qui suis-je, mes buts, sports, activités scolaires, bénévolat, passe-temps, emploi, famille…etc.
* Lettre de référence d'une personne n’ayant aucun lien de parenté, comme par exemple, entraîneur, curé, directeur d’école

Nous communiquerons avec les candidats/ candidates retenus en décembre et janvier.

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

Kim Copp

Secrétaire-trésorière du SCFP NB

kimcopp16@gmail.com

**IMPORTANT**

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

* The application form must be completed and signed by the applicant and an executive local member
* Acceptance letter attached
* Self-reflection paper (minimum 150 words) e.g.who I am, my goals, sports, school activities, volunteer work, hobby, work, family…etc.
* Reference letter from a non-relative

e.g.coach, pastor, principal

The successful candidates will be contacted in December-January.

**Scholarship application forms must be sent by email to:**

Kim Copp

Secretary-treasurer, CUPE NB

kimcopp16@gmail.com

**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/CollegeAttended/École secondaire, université ou collège fréquenté

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

Status of Applicant / Statut du candidat/de la candidate

**\_\_** 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’institution postsecondaire

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

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

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

Commencement date / Date de début:

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

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

First Name/Prénom Surname/Nom de famille

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

CUPE local number / Numéro de la section locale du SCFP

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

Relationship to applicant / Parenté avec le/la candidat/e: Job Title / Occupation

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

Household Income / Revenu familial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Including parents or guardians and applicant)

(Incluant celui des parents ou tuteurs et du/de la candidat/e

Names and age of dependants / Noms et âge des personnes à charge

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

Please submit a self-reflection paper. Papers are to be typed, double spaced and a minimum of 150 words. This paper is a significant component of the scholarship application.

Veuillez soumettre un document de réflexion personnelle. Le document doit être dactylographié, à double interligne et d’au moins 150 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 NB.

Ceci certifie que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est un membre en règle du SCFP NB.

**Signature of Local Executive Member and position**

**Signature d’un membre de l’exécutif de la section locale et son poste**

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

Check list

Please verify that all necessary documentation is enclosed:

* Completed, signed application form
* Enrollment letter from university/college
* Self-reflection paper
* Reference letter

Please keep copies as the originals will not be returned

Liste de vérification

Assurez-vous que tous les documents nécessaires sont inclus:

* Formulaire de demande complété et signé
* Lettre d’admission de votre institution postsecondaire
* Document de réflexion personnelle
* Lettre de référence

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

**Deadline:**

All application forms and supporting documentation must be received by ***October 31st.*** 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 reçus au plus tard *le* ***31 octobre.*** Les formulaires de demande reçus après cette date ou les formulaires incomplets ne seront pas retenus.