

The information supplied in this application form will be treated confidentially.
 Die inligting wat in hierdie aansoekvorm verstrek word sal as vertroulik hanteer word.



Central University of
 Technology, Free State

CENTRAL UNIVERSITY OF TECHNOLOGY, FREE STATE
 SENTRALE UNIVERSITEIT VIR TEGNOLOGIE, VRYSTAAT
 YUNIVESITHI E BOHARENG YA THEKENOLOJI, FOREISTATA

2010

**APPLICATION FOR FINANCIAL AID/
 AANSOEK OM FINANSIËLE HULP**

LS 246.2

SECTION A - Personal particulars

AFDELING A - Persoonlike besonderhede

Student number
 Studentenommer

Title Titel	<input type="text"/>	Initials Voorletters	<input type="text"/>	Surname Van	<input type="text"/>
First Names Voorname	<input type="text"/>				
Race Ras	African Swart <input type="checkbox"/>	White Wit <input type="checkbox"/>	Coloured Kleurling <input type="checkbox"/>	Indian Indiër <input type="checkbox"/>	Other Ander <input type="text"/>
Gender Geslag	Male Manlik <input type="checkbox"/>	Female Vroulik <input type="checkbox"/>	Date of birth Geboortedatum	dd	- mm - yyyy
Identity number Identiteitsnommer	<input type="text"/>				
Postal address Posadres	<input type="text"/>		Home address Huisadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Postal code Poskode	<input type="text"/>		Postal code Poskode	<input type="text"/>	
Contact number Kontaknommer	()		Cellphone number Selfoonnommer	<input type="text"/>	
Province Provinsie	<input type="text"/>		Language of preference Taal van voorkeur	Afrikaans Afrikaans <input type="checkbox"/>	English Engels <input type="checkbox"/>
Residential address while studying Woonadres gedurende studietydperk	<input type="text"/>				
Postal code Poskode	<input type="text"/>		Contact number while studying Kontaknommer gedurende studietydperk	()	

FOR OFFICE USE ONLY / SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Copy of ID Afskrif van ID	Grade 12 results Graad 12 uitslae	Proof of income Bewys van inkomste	Copy of decree of divorce Bewys van egskeidings bevel	Copy of death certificate Afskrif van sterfte sertifikaat
Affidavits Verklarings	Reference no. Verwysingsnr.	Date received Datum ontvang	Received by Ontvang deur	
	Date processed Datum verwerk		Processed by Verwerk deur	

SECTION E - Family details

LS 246.2

AFDELING E - Familiebesonderhede**FATHER / VADER**

Identity number <i>Identiteitsnommer</i>										
Title <i>Titel</i>	<input type="text"/>	Initials <i>Voorletters</i>	<input type="text"/>	Surname <i>Van</i>	<input type="text"/>					
Marital status <i>Huwelikstatus</i>	Single <i>Ongetroud</i>	<input type="checkbox"/>	Married <i>Getroud</i>	<input type="checkbox"/>	Divorced <i>Geskei</i>	<input type="checkbox"/>	Widowed <i>Wewenaar</i>	<input type="checkbox"/>	Separated <i>Uitmekaar</i>	<input type="checkbox"/>
Occupation <i>Beroep</i>	<input type="text"/>						Unemployed <i>Werkloos</i>	<input type="checkbox"/>	Deceased <i>Oorlede</i>	<input type="checkbox"/>
Employer's name <i>Werkgewer se naam</i>	<input type="text"/>									
Gross earnings <i>Bruto inkomste</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>	
Employer's tel. no. <i>Werkgewer se tel. nr.</i>	()			Father's contact no. <i>Vader se kontaknr.</i>	()					
Other income: Amount <i>Ander inkomste: Bedrag</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>	

MOTHER / MOEDER

Identity number <i>Identiteitsnommer</i>										
Title <i>Titel</i>	<input type="text"/>	Initials <i>Voorletters</i>	<input type="text"/>	Surname <i>Van</i>	<input type="text"/>					
Marital status <i>Huwelikstatus</i>	Single <i>Ongetroud</i>	<input type="checkbox"/>	Married <i>Getroud</i>	<input type="checkbox"/>	Divorced <i>Geskei</i>	<input type="checkbox"/>	Widowed <i>Weduwee</i>	<input type="checkbox"/>	Separated <i>Uitmekaar</i>	<input type="checkbox"/>
Occupation <i>Beroep</i>	<input type="text"/>						Unemployed <i>Werkloos</i>	<input type="checkbox"/>	Deceased <i>Oorlede</i>	<input type="checkbox"/>
Employer's name <i>Werkgewer se naam</i>	<input type="text"/>									
Gross earnings <i>Bruto inkomste</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>	
Employer's tel. no. <i>Werkgewer se tel. nr.</i>	()			Mother's contact no. <i>Moeder se kontaknr.</i>	()					
Other income: Amount <i>Ander inkomste: Bedrag</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>	

DETAILS OF PERSON SUPPORTING YOU FINANCIALLY (IF NOT YOUR PARENTS)**BESONDERHEDE VAN PERSOON WAT U FINANSIEEL ONDERHOU (INDIEN DIT NIE U OUERS IS NIE)**

Identity number <i>Identiteitsnommer</i>									
Title <i>Titel</i>	<input type="text"/>	Initials <i>Voorletters</i>	<input type="text"/>	Surname <i>Van</i>	<input type="text"/>				
How is this person related to you? <i>Hoe is die persoon aan u verwant?</i>	<input type="text"/>								
Occupation <i>Beroep</i>	<input type="text"/>			Employer's name <i>Werkgewer se naam</i>	<input type="text"/>				
Gross earnings <i>Bruto inkomste</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>
Employer's tel. no. <i>Werkgewer se tel. nr.</i>	()			Contact no. <i>Kontaknr.</i>	()				
Other income: Amount <i>Ander inkomste: Bedrag</i>	R <input type="text"/>			Weekly <i>Weekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Fortnightly <i>Tweeweekliks</i>	<input type="checkbox"/>	Monthly <i>Maandeliks</i>	<input type="checkbox"/>

SECTION F - Family composition (please list ALL those living with you)

LS 246.2

AFDELING F - Familiesamestelling (lys asseblief AL die persone wat by u woonagtig is)

Initials Voorletters	Surname Van	Relationship Verwantskap	Is this person: P-Preschooler, S-Scholar ST-Student, A-Adult Is die persoon: P-Voorskools, S-Skolier ST-Student, A-Volwassene	ID Number (A certified copy of the ID must be attached) ID nommer ('n gesertifiseerde afskrif van die ID dokument moet hierby aangeheg word.)	How much does he/she earn from this income? Proof of income to be provided <i>Hoeveel verdien die persoon uit hierdie inkomste?</i> Bewys van inkomste moet verskaf word

SECTION G - Declaration (the declaration by the applicant and parent/guardian (if under 18) must be signed in the presence of a commissioner of oaths.**AFDELING G - Verklaring** (die verklaring deur die applikant en ouer/voog (indien onder 18) moet in die teenwoordigheid van 'n kommissaris van ede onderteken word)**Declaration by student/applicant / Verklaring deur student/applikant**

I (initials and surname of student) _____

state that the particulars given are correct. I have included details of my family's income to the best of my knowledge. I am aware of the purpose of this application form and the criteria for the different bursaries and loans. I also declare that I am responsible for my own account until the announcement of the allocation of funds. I understand that the information I have provided in this application might have to be verified for purposes of a fair allocation of bursary/loan funds. **I understand that should any relevant information have been omitted or be found to be incorrect, disciplinary action will be taken by the University, which could result in the cancellation of the funding applied for, as well as expulsion.** I understand that allocations will only be made if funds are available. I consent to the Financial Aid Department giving details of my academic record and financial profile to potential donors.

Ek (voorletters en van van student) _____

verklaar dat die gegewens wat hierbo verskaf is korrek is. Volgens my kennis het ek die besonderhede aangaande my gesin se totale inkomste ingesluit. Ek is bewus van die doel van hierdie aansoekvorm en die kriteria vir die verskillende lenings en beurse. Ek verklaar ook dat ek verantwoordelik is vir die vereffening van my eie rekening tot die bekendmaking van die fondstoekenings. Ek verstaan dat die inligting wat in hierdie aansoekvorm verstrek is nagegaan kan word vir die regverdige toekenning van beurs-/leningsfondse. Ek verstaan dat toekennings slegs gemaak sal word indien fondse beskikbaar is. **Ek verstaan dat indien enige relevante inligting uitgelaat is of as foutief bevind word dissiplinêre stappe deur die Universiteit geneem sal word, wat kan lei tot die kansellering van die fondse waarvoor aansoek gedoen is sowel as skorsing.** Ek gee toestemming dat die Departement Finansiële Hulp besonderhede aangaande my akademiese rekord en finansiële profiel aan potensiele donateurs kan verskaf.

Have you ever been declared mentally unfit by any court?
Is u voorheen deur 'n hof geestelik onstabiel verklaar?Yes
JaNo
Nee

Date signed / Datum geteken

Signature of applicant / Handtekening van applikant

Declaration completed by parent/guardian of applicant (if student is under 18)
Verklaring deur ouer/voog van applikant (indien student onder 18 is)

I have verified the information given by the applicant in this application for financial assistance from the Central University of Technology, Free State. I declare that the details of my family's financial situation are provided to the Central University of Technology Free State with my consent and that they are, to the best of my knowledge, complete and correct.

Ek het die inligting wat deur die applikant in hierdie aansoek verstrek is vir finansiële ondersteuning deur die Sentrale Universiteit vir Tegnologie, Vrystaat nagegaan. Ek verklaar dat die besonderhede aangaande my gesin se finansiële situasie met my goedkeuring aan die Sentrale Universiteit vir Tegnologie, Vrystaat verskaf is. Hierdie besonderhede is volgens my kennis volledig en korrek.

Date signed / Datum geteken

Signature of parent/guardian / Handtekening van ouer/voog

COMMISSIONER OF OATHS
KOMMISSARIS VAN EDE

Name/Naam: _____

Date/Datum: _____

OFFICIAL STAMP
AMPTELIKE STEMPEL