APPLICATION / SOLICITUD: 2025 GA

GRAIL EDUCATION SCHOLARSHIP FUND
FONDO DE BECAS DE EDUCACIÓN DEL GRIAL

SECTION 1:

Complete **Section 1** if you are applying for Grail or Non-Grail sponsored events. For travel, applicant will receive a check directly after providing fare/mileage documentation. For room, board, and program fees, the hosting organization will be paid directly by the Grail national office. It is the applicant's responsibility to obtain all necessary invoices and contact information to the national office in a timely fashion. For all reimbursable expenses, all receipts must be attached.

Complete la **Sección 1** si está solicitando eventos patrocinados por Grail o No Grail. Para viajar, el solicitante recibirá un cheque directamente después de proporcionar la documentación de tarifa/millaje. En cuanto a alojamiento, comida y tarifas del programa, la oficina nacional del Grial pagará directamente a la organización anfitriona. Es responsabilidad del solicitante obtener todas las facturas necesarias y la información de contacto de la oficina nacional de manera oportuna. Para todos los gastos reembolsables, se deben adjuntar todos los recibos.

Date of Event: Fecha del evento:	**Thu, 10/2 – Sun, 10/5**
Name of Event: Nombre del evento:	**2025 Grail General Assembly**
Location of Event (**Philadelphia** OR **Virtual**): Ubicación del evento:	
Name of Person Applying for Scholarship: Nombre de la persona que solicita la beca:	
Date Application Submitted: Fecha de presentación de la solicitud:	
Event Contact Person/Organization: Persona/Organización de Contacto del Evento:	**The Grail National Office**

How will this program help you to actively advance the mission goals of The Grail?
¿Cómo le ayudará este programa a avanzar activamente en los objetivos de la misión de El Grial?

AMOUNT REQUESTED CANTIDAD solicitada:

Is this a Grail event? ¿Es este un evento del Grial? **YES**

For travel, applicant may receive check directly after providing:
Para viajar, el solicitante puede recibir el cheque directamente despues de proporcionar:

	Amount Requested:
TRAVEL	
Program Fee (either **In-Person** OR **Virtual)** **Del Programa, Alojamiento, Y Comida**	**$**
TOTAL	

Check To Applicant: / El Pago Al Solicitante:

Address Dirección:

Fares/mileage: ***All receipts must be attached*** Tarifas/kilometraje: ***Todos los recibos deben estar*** *adjuntos*

Return This Form To Devuelva Este Formulario A:

The Grail, 931 O'Bannonville Rd, Loveland, OH 45140 **office@grail-us.org**