



رجاءاً... قراءة وفهم البوليصه والتوقيع عليها أولاً ***** Please... read, understand and sign the policy first

Grant Policy

All Applications need to be downloaded, hand-filled out completely, signed and emailed back to us at the end of the first completed semester. with all supporting documents Only students who successfully completed at least one semester with minimum of 12 credit hours can apply. The numbers of scholarship grants given are equal to the number of graduated students at each university, with the exemption of privately sponsored students. Grants are limited to fall and spring semesters. No grants are given in summer semester/session. Our scholarship grant can't be combined with other scholarships or grants except for medical and pharmacy students.

The scholarship grant is renewable automatically till graduation, if the student maintains and agrees to the following: -

- 1- Proven economical needs. One student per family.
- 2- 75% or 2.5/4.00 accumulative (G.P.A) reported to us at the end of ever semester
- 3- Minimum of 12 credit hours per semester registered in and completed
- 4- Proper scholastic conduct and non-violent personal reputation.
- 5- Pledges to help students like him/her after graduation and employment.
- 6- Cooperate with his or her perspective university to promote the United Holy Land Fund Educational Scholarship Grant Program in Palestine and the USA
- 7- All Communications are to be directly with the National Office :
United Holy Land Fund 6000 W. 79th St. Burbank, IL. 60459
Tel: +1-708-430-1968 Fax: +1-708-430-9936 Email: uhlf@uhlf.com
- 8- No fees, gratuities or bribes are to be given to anyone to obtain this scholarship grant.
- 9- The scholarship is \$500/semester, (\$250) for QOU students, (\$400) PTKU students and Al-Aqsa U. students.
- 10- All applications must be received by the 8th of August. Applications received after that may be considered for the following year.

P.S....Applying is in no way, shape or form guarantees acceptance. The policy guidelines are part of the application.

[] I have read and understood the contents of this policy and accept its provisions and procedures.

Name: - _____

I. D. (Hawieh) # _____

Signature: - _____

Date:- _____



United Holy Land Fund EDUCATIONAL GRANT

Personal Photo
صورة شخصية

الجمعية الخيرية المتحدة للارضي المقدسة - المنحة الدراسية

نموذج مسح اجتماعي

الاسم الرباعي: العنوان: شارع
الجامعة: رقم التسجيل: الكلية: التخصص:
السنة الدراسية: الفصل: معدل الثانوية العامة: المعدل التراكمي عدد الساعات المجتازة المتبقية
الهاتف: الخولي: البريد الالكتروني:
عدد أفراد الاسرة عدد الأخوة والأخوات: عدد الاخوة والاخوات الذين في الجامعات إذا كان أحد الوالدين متوفى من هو
أقيم مع عائلتي وأدفع مواصلات يومية قدرها شيكل أقيم في سكن للطلاب وأدفع أجرة شهرية مقدارها شيكل
هل تملك الاسره منزل سكنها؟ نعم لا ما قيمة البيت إذا كان المنزل بالإيجار ما المبلغ الشهري أو السنوي
مصادر دخل الاسرة: عمل الأب المؤسسة/الشركة الراتب الشهري
عمل الأم المؤسسة/الشركة الراتب الشهري
مصادر دخل أخرى: 1 2 3
هل تمتلك الاسرة عقارات مؤجرة: ... نعم ... لا دخل العقار المؤجر السنوي إن وجد
هل سبق وأن حصلت على إنذار أكاديمي أو سلوكي ... نعم ... لا هل تحصل على إعفاء من الجامعة نعم لا قيمة الأعفاء
هل تحصل على منح أو قروض نعم لا ما اسم الجهة المانحة: القيمة السنوية:

أنا الطالب أشهد بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وتصف حالتي بكل دقة وأن أي خلل فيها يفقدي الحق في المنحة.
التاريخ / / رقم الهوية: تاريخ الميلاد: / / توقيع الطالب

يرجى إلحاق الوثائق التالية بالطلب, وقد يتم طلب الوثائق الأصلية عند الحاجة.

شهادة إثبات طالب للأخوة الذين يدرسون في نفس الجامعة أو في جامعات أخرى.
صورة عن شهادة الوفاة في حالة الأب أو الأم المتوفى.
صورة عن عقد أيجار المنزل أو صورة عن آخر فاتورة كهرباء أو ماء.

ملاحظات يرغب الطالب بإضافتها:

قرار لجنة الجمعية المختصة:

نعم لا	الأسم	التوقيع	التاريخ
نعم لا	الأسم	التوقيع	التاريخ
نعم لا	الأسم	التوقيع	التاريخ
نعم لا	الأسم	التوقيع	التاريخ
نعم لا	الأسم	التوقيع	التاريخ