

REQUEST FOR MAINE STATE TUITION ASSISTANCE

1. Applicant Data

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| APPLICANT'S NAME (Last, First, MI) | RANK | LAST 4 of SSN | DATE GRAD BASIC(MMYYYY) | ETS (MMYY) |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| EMAIL ADDRESS - (Can be personal, or military - Enter one you check regularly) | | | CONTACT PHONE # | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |

2. School Data

| | |
|--|--|
| DEGREE TYPE (Associate, Bachelors) | SCHOOL NAME |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| APPLIED FOR FASFA? | SEMESTER START DATE |
| <input style="width: 50%;" type="text"/> | <input style="width: 50%;" type="text"/> |
| | SEMESTER END DATE |
| | <input style="width: 50%;" type="text"/> |

3. Course Data

| DEPT (ENG) | COURSE NUMBER | COURSE NAME | # OF CREDIT HOURS | COST PER CREDIT HOUR | TOTAL COURSE TUITION COST |
|-------------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Semester Totals: | | | TOTAL # CREDIT HOURS | | TOTAL TUITION COST |
| | | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | <input style="width: 50%;" type="text"/> |

4. Review

| | |
|--|---|
| <i>I certify that the information presented on this form is accurate to the best of my knowledge and that I am eligible for tuition assistance IAW current policies.</i> | <i>I certify that I have reviewed this form for accuracy and completeness and that the applicant is eligible for tuition assistance IAW current policies.</i> |
| Printed Name _____ Date Signed (MMDDYY) _____ | Printed Name _____ Office Phone Number _____ |
| Signature of Applicant _____ | Signature of MEARNG Education Office Representative _____ |

5. Submit

Completed form can be submitted via Fax or Email.
 Fax: (207)-430-6502
 Email: ng.me.mearng.list.j1-esos@mail.mil

Application Due Dates:
 Spring - 31 Dec
 Summer - 31 May
 Fall - 31 Jul