

Solicitud de ayuda financiera

Parques y Recreación de Longview provee 75% de becas a los jóvenes, con edades de 18 años y menos para los programas y actividades. Las becas son basadas en los ingresos y el tamaño de la familia. Las becas ayudan a que nuestros programas y actividades sean más accesibles para la comunidad y pueden ser utilizadas para reducir el costo de los programas fuera de la escuela y programas que califiquen para la juventud. Las becas sólo están disponibles para los residentes de la ciudad de Longview. Por favor conteste todas las preguntas completamente. Toda la información será confidencial.

Las aplicaciones deben incluir: *Espere hasta una semana para el procesamiento:*

1. Aplicación completa.
2. Prueba de residencia - nombre y dirección (ej: copia de la licencia de manejar ó una factura).
3. Las formas aceptables de verificación de ingresos pueden incluir todas o algunas de las siguientes. Asegúrese de incluir todos los ingresos recibidos de cualquiera que viva en la casa.
 - a. La carta de otorgamiento de los servicios de nutrición para comida gratuita / precios reducidos del Distrito Escolar de Longview.
 - ó
 - b. Talones de cheques (1 mes en total) – si es aplicable.
 - c. TANF/SSI carta con cantidad de beneficios: si es aplicable.
 - d. Reembolso completo de impuestos del año anterior: si es aplicable.

Use la lista de arriba y al completarla, envíenla por correo electrónico, correo, ó tráiganola a: Longview Recreación, 2920 Douglas Street, Longview, WA 98632 o rec@mylongview.com

Información de el jefe del hogar solicitando ayuda:

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Dirección: _____ **Ciudad/St:** _____

Teléfono: (casa) _____ **(trabajo):** _____ **(celular):** _____

El total de los ingresos brutos mensuales del hogar: _____ **esta empleado? Sí o No**
(ej: cheque, Formulario de impuestos 1040, Manutención de niños, Declaración TANF/ SSI - (combine todos los ingresos recibidos mensualmente)

Número de personas en el hogar: _____ **Empleador:** _____

Nota: Si usted de plano no tiene ingresos, no dirección u otra circunstancia especial, por favor, describa su situación en una hoja de papel aparte.

Por favor enliste todos los miembros de su familia abajo.

Nombre	Necesidades Especiales?	Fecha de nacimiento	Edad	M/F
	Sí /No			M/F
	Sí /No			M/F
	Sí /No			M/F
	Sí /No			M/F
	Sí /No			M/F

He verificado que la información de arriba es completa y correcta, y también entiendo que falsificando la información de ésta forma es una causa justa para ser removido del programa. Entiendo que esta información está dada para recibo de la reducción de cuotas; que la ciudad puede verificar la información de la aplicación; y que una mal representación deliberada de la información podría ser sujeta a prosecución

Firma

Fecha



Programa limitado pa Los límites de ingresos

Parques y Recreación de Longview sigue las guías de comidas reducidas y gratis. Las familias que califican para el Programa Básico Alimenticio de Washington califican automáticamente para las comidas escolares gratuitas.

Para calificar, usted debe adjuntar su carta de otorgamiento de Servicios de Nutrición del Distrito Escolar de Longview o prueba de ingreso bruto mensual del hogar. Usted debe adjuntar el papeleo que valida sus ingresos, por ejemplo, formas de impuestos del año más reciente (además talones de cheque recientes) o declaraciones de TANF/ SSI (no talón de cheque adicional es requerido). Por favor, incluya cualquier ingreso recibido por manutención de niños.

La ayuda de las becas será determinada por el personal de Parques y Recreación de Longview, o a base de caso por caso. Becas limitadas están disponibles para los programas y serán emitidos a base del primero que llega, primero servido.

Hogar	75%
1	\$1,832
2	\$2,470
3	\$3,108
4	\$3,747
5	\$4,385
6	\$5,023
7	\$5,663
8	\$6,304

Enliste las actividades por las que usted está solicitando asistencia a continuación:

ASISTENCIA REGULAR SE REQUIERE PARA RETENER LA BECA

El nombre del niño	Nombre de la actividad	Tarifa

Como provera usted con su parte financiera(25%) de la tarifa en efectivo cheque Visa/MC

USO OFICIAL SOLAMENTE		
Date Received:	Residency Verified:	Income Verified:
Approved by:	Scholarship:	Reduced: (50% or 25%)
Applicant Notified:	Amt. Approved:	Amt. Pd. By Applicant: