



# Solicitud de Beca para Actividades de Recreación

TUTOR LEGAL #1:

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Ingreso Bruto Mensual: \$ \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \$ \_\_\_\_\_

TUTOR LEGAL #2:

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Ingreso Bruto Mensual: \$ \_\_\_\_\_ Otros ingresos: \$ \_\_\_\_\_

¿QUÉ PROGRAMA DE ASISTENCIA RECIBE? (Marque todas las que corresponda)

- Programa Asistencial de Nutrición Suplementaria (SNAP)
- Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
- Plan de Salud de Oregon (OHP)
- Beneficios SSA/SSI

ENUMERE A SUS HIJOS DE 18 AÑOS O MENORES DE 18 AÑOS:

| Nombre(s) | Apellido(s) | Fecha de Nacimiento | F/M |
|-----------|-------------|---------------------|-----|
|           |             |                     |     |
|           |             |                     |     |
|           |             |                     |     |
|           |             |                     |     |
|           |             |                     |     |

*Certifico que la información es verdadera y correcta. Además, he declarado todos los ingresos de mi familia. Notificaré a Bend Park and Recreation District de cualquier cambio en los ingresos o número de integrantes de mi familia.*

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Aprobado: \_\_\_\_\_ Denegado: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

SS \_\_\_\_\_ SS2 \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sólo para uso oficial:

Fecha de recepción \_\_\_\_\_ recibido por \_\_\_\_\_



## Instrucciones para llenar la Solicitud de Beca para Actividades de Recreación

El distrito cree que todos deben tener la oportunidad de beneficiarse de las actividades de recreación. Contamos con ayuda financiera disponible en muchos programas de recreación basados en tarifas para individuos que reúnan los requisitos. Por favor, siga las siguientes instrucciones para poder determinar su elegibilidad. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el equipo encargado de becas al 541-706-1212 o [becas@bendparksandrec.org](mailto:becas@bendparksandrec.org)

- 1. Llenar la solicitud de beca:** Puede presentar su solicitud en cualquier momento; Si desea inscribirse en alguna actividad, debe presentar la aplicación al menos una semana antes del día de inscripción.
- 2. Copia del documento de elegibilidad:** Debe proporcionar documentación con la finalidad de determinar su elegibilidad. Usted puede presentar **uno** de los siguientes documentos:
  - Una carta de elegibilidad de SNAP, TANF o de OHP, o
  - Una copia de su declaración de impuestos más reciente, formulario 1040, o
  - Si usted no puede presentar ninguno de los documentos mencionados anteriormente, puede presentar otros documentos como prueba de ingresos: Estados de Cuenta de Seguro Social (SSA) O Ingresos Suplementarios (SSI), talones de cheque, etc.)
- 3. Presentar la solicitud y la documentación:** Puede presentar la solicitud y la documentación en cualquiera de las siguientes opciones:
  - [Complete la solicitud confidencial en línea](#)
  - Enviar la solicitud por correspondencia a nombre de Juniper Swim & Fitness Center a la siguiente dirección: 800 NE 6th St, Bend, OR 97701.
  - Puede dejarlo en un sobre cerrado que diga "Solicitud de Beca" en cualquiera de nuestros centros de recreación del distrito incluyendo: Juniper Swim & Fitness Center (800 NE 6<sup>th</sup> St), Bend Senior Center (1600 SE Reed Market Road), The Pavilion (1001 SW Bradbury Way) y las Oficinas del Distrito en (799 SW Columbia St).
- 4. Notificación sobre su solicitud:** Le comunicaremos sobre el estado de su solicitud dentro de los 5 días hábiles de haber presentado su solicitud y documentación. Si califica por la beca, usted es elegible por un periodo de 12 meses. Usted debe aplicar antes que termine el periodo de 12 meses para renovar su beca.
- 5. Confidencialidad:** El distrito mantendrá la confidencialidad con todos los documentos relacionados con su solicitud y no los compartirá con otros individuos, organizaciones o agencias sin su aprobación. Solamente el personal del distrito que revisa y aprueba las becas tendrá acceso a esta documentación presentada.