

Willamalane Park and Recreation District

Aplicación de beca

Apellido, nombre:

Teléfono:

Fecha en la que se
hace la solicitud:

Domicilio:

Correo electrónico:

1. Marque la(s) beca(s) que está solicitando.

☐ Beca general del Distrito de Parques y Actividades Recreativas Willamalane (favor de ver el reverso de esta hoja para obtener más información).

2. Documentos que comprueben que usted vive dentro de los límites del distrito de Willamalane. Usted puede verificar si vive dentro del distrito en esta página web: willamalane.org/DistrictMap. Favor de incluir uno de los siguientes documentos:

- | | |
|--|---|
| ☐ Un recibo reciente de la luz o gas. | ☐ DD214 (documento que muestra que ha sido dado de baja del ejército). |
| ☐ Licencia o identificación del estado de Oregon vigente. | ☐ Registro de una agencia de servicios sociales. |
| ☐ Contrato de hipoteca o de renta. | ☐ Declaración de impuestos de Lane County (o de otro lugar que sea parte del distrito.) |
| ☐ Cuenta vigente de ahorros o de cheques. | ☐ Documento que muestra que usted califica para ser padre/ madre de acogida (foster care). |
| ☐ Nómina que muestre que está empleado. | |

3. Provide proof of current financial need. Please provide one of the following.

- | | |
|--|--|
| ☐ Credencial de estampillas de comida ya sea del gobierno federal o del estado de Oregon. | ☐ Comprobante de que recibe Medicaid |
| ☐ Credencial de WIC | ☐ LIHEAP (programa que ayuda con los pagos de la luz o gas). |
| ☐ Comprobante de que califica para el Oregon Medical Assistance Plan | ☐ Comprobante de que recibe beneficios de desempleo. |
| ☐ Comprobante de que califica para el Oregon Health Plan | ☐ Explicación de que experimenta dificultades económicas (debe escribir la explicación en la siguiente página). |

4. Favor de incluir a todos los miembros de su familia para los que está solicitando ayuda económica.

Nombre (s) de miembro de la familia

Fecha de cumpleaños

5. Signature

Autorizo que se investigue toda la información que incluyo en esta solicitud según sea necesario para determinar si califico para la/s beca/s).

Firma

Fecha

Willamalane use only:

Received by: _____

Proof of ID: _____

Proof of residency: _____

Approval date: _____

Supervisor's signature



Willamalane Park and Recreation District

Detalles de la beca

¿Quién puede solicitar una beca de Willamalane?

Cualquier persona que viva dentro del Distrito de Parques y Actividades Recreativas Willamalane y que, por motivos de necesidad económica, no pueda participar en alguna de las actividades patrocinada por el distrito, puede solicitar una beca que elimine o reduzca los costos de la actividad. Los/las niños/as que tienen padres/madres de acogida (foster parents) y que asisten a una escuela pública de Springfield también califican para el programa de becas sin importar cuál sea su domicilio actual.

¿Qué reciben las personas a las que se les otorga una beca general?

Las becas generales cubren un máximo del 50% del costo de la actividad. La cantidad máxima que se le puede otorgar a una persona es de \$150 dólares por año fiscal (del 1 de julio al 30 de junio). Las becas no son válidas de un año a otro, pero las personas pueden volver a solicitar la beca al principio de cada año fiscal (1 de julio). Las becas no se pueden transferir a otra persona; los miembros de una familia no pueden usar los fondos otorgados a otro miembro de la familia.

El hecho de que una persona reciba una beca no garantiza que tendrá un lugar reservado para la actividad en la que desea matricularse.

Una vez que usted reciba la aprobación de su solicitud de beca, podrá matricularse en los programas que desee y pagará un costo menor al de la matrícula normal. Una vez que usted se matricule en un programa, tendrá su lugar reservado.

Los/las solicitantes deben incluir un documento que compruebe que viven dentro de los límites del distrito de Willamalane y también un documento de la siguiente lista:

- Comprobante de que recibe estampillas de comida (Oregon Trail Card o SNAP).
- Credencial de WIC.
- Comprobante de que recibe el Oregon Medical Assistance Plan.
- Comprobante de que recibe el Oregon Health Plan.
- Comprobante de que recibe Medicaid.
- LIHEAP (programa que ayuda con los pagos de la luz o gas).
- Prueba de que recibe beneficios de desempleo.
- Explicación de que experimenta dificultades económicas (debe escribir la explicación en la siguiente página).

Explicación de que experimenta dificultades económicas

Favor de escribir qué dificultades económicas está experimentando. Su explicación será evaluada por el equipo de becas de Willamalane.