

Willamalane Park and Recreation District

Aplicación de beca de 1Pass

Apellido, nombre:

Teléfono:

Fecha en la que se
hace la solicitud:

Domicilio:

Correo electrónico:

1. 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/map. Favor de incluir uno de los siguientes documentos:

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

2. Proporcionar prueba de la necesidad financiera actual mediante documentación vigente de uno de los siguientes programas:

- ☐ **Asistencia alimentaria:** Asistencia alimentaria federal o del estado de Oregon (SNAP), WIC, o almuerzo gratuito o reducido
- ☐ **Salud:** Oregon Medical Assistance Plan, Oregon Health Plan, o Medicaid
- ☐ **Apoyo de ingresos y asistencia de emergencia:** TANF, SSI, SSDI, seguro de desempleo, servicios para víctimas de violencia doméstica, o asistencia de recuperación financiada por el estado
- ☐ **Aprendizaje temprano:** Head Start o Relief Nursery
- ☐ **Vivienda y servicios públicos:** LIHEAP, asistencia para servicios públicos, asistencia de vivienda, o falta de vivienda
- ☐ **Afiliación tribal:** Miembro tribal inscrito o afiliado
- ☐ **Otra dificultad:** Debe proporcionar una descripción en la siguiente página

3. 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

4. Firma

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.

Detalles de la Beca 1Pass

Los fondos de la beca 1Pass solo son aplicables a la compra de un 1Pass. La beca cubrirá el 50% del costo de un 1Pass. Las becas 1Pass aprobadas no garantizan que usted le venderá un 1Pass. Todas las ventas de 1Pass son en línea y están sujetas a disponibilidad.

Los/las solicitantes también deben proporcionar comprobante de residencia dentro de los límites del distrito de Willamalane y documentación vigente de uno de los siguientes programas:

- **Asistencia alimentaria:** Asistencia alimentaria federal o del estado de Oregón (SNAP), WIC, o almuerzo gratuito o reducido
- **Salud:** Oregon Medical Assistance Plan, Oregon Health Plan, o Medicaid
- **Apoyo de ingresos y asistencia de emergencia:** TANF, SSI, SSDI, seguro de desempleo, servicios para víctimas de violencia doméstica, o asistencia de recuperación financiada por el estado
- **Aprendizaje temprano:** Head Start o Relief Nursery
- **Vivienda y servicios públicos:** LIHEAP, asistencia para servicios públicos, asistencia de vivienda, o falta de vivienda
- **Afiliación tribal:** Miembro tribal inscrito o afiliado
- **Other Hardship:** Otra dificultad: Se revisa caso por caso (debe proporcionar una explicación por escrito a continuación)

Explicación de que experimenta dificultades económicas

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