

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/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. | |

3. 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 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
 Otra dificultad: Debe proporcionar una descripción 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. 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.

¿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 \$200 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.

Las solicitudes de beca aprobadas no garantizan la inscripción.

Una vez que reciba la aprobación de su beca, podrá inscribirse en los programas elegibles con una tarifa reducida. Sin embargo, solo la inscripción confirmada en un programa garantiza su lugar. No todos los programas de Willamalane son elegibles para becas. Las membresías All-Access no son elegibles. Para obtener más información sobre qué programas califican o no para becas, llame al 541-743-4544.

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 Oregon (SNAP), WIC, o almuerzo gratuito/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.