PORTLAND PARKS & RECREATION
Healthy Parks, Healthy Portland

SCHOLARSHIP APPLICATION for
Classes & Programs

FACILITY NAME: _____PROGRAM/ACTIVITY:_____

Portland Parks & Recreation recognizes that some residents of the City of Portland require financial assistance to attend certain recreational activities. A ***limited*** number of scholarships are available for those who qualify. The information requested below is confidential and necessary to help determine the degree of need for each applicant. **ALL information must be filled in or the application will be returned unaccepted.** If you are applying for multiple scholarships, a separate application is required for **each participant** and for **each activity.** Please allow a minimum of 2 working days to process your scholarship. Call or come in to the recreational facility to confirm approval of your scholarship.

Proof of income is required with ALL scholarship applications. *Please see reverse for more information and valid forms of income verification.*

Participant's Name: _____ Age: _____

Address: _____

City_____ State:_____ Zip Code: _____

Daytime Phone:_____ Evening Phone: _____

This scholarship will be used for: **Activity:** _____ **Barcode:_____**

Knowing that the normal fee for this program is $_____, what do you think you can pay? $_____

NOTE: PP&R Scholarship Policy does not allow us to cover the program fee completely. Please enter an amount that is possible for you to pay.

State the financial need which makes it impossible for you to pay entire fee: _____

_____

_____

FOR YOUTH REGISTRATIONS ONLY:

Father's Name:_____ Employer:_____

Mother's Name:_____ Employer:_____

_____ _____
Participant / Parent / Guardian Signature Date

FOR OFFICE USE ONLY:

Notes:

Date Received: _____ Date Approved: _____ Regular Program Fee: $_____

Term: _____ Dates Phoned: _____ Less Scholarship Amt: $_____

Program Manager Signature:_____ Total Participant Fee: $_____

Dates Phoned: _____

VERIFICATION OF INCOME ELIGIBILITY

When applying for a scholarship, Portland Parks & Recreation requires a copy of your latest 1040 Income Tax Form or other accepted form to verify your income (see below). This information must be updated with each subsequent scholarship request. *Portland Parks & Recreation values your privacy and will make every effort to ensure information provided remains confidential.*

Number of children living at home: _____ ***Number of adults in household:*** _____

TOTAL YEARLY FAMILY INCOME (include child support if applicable):

☐ **0 to $21,256**	☐ **$36,131 to $43,567**	☐ **$58,442 to $65,878**
☐ **$21,257 to $28,693**	☐ **$43,568 to $51,004**	☐ **$65,879 to $73,315**
☐ **$28,694 to $36,130**	☐ **$51,005 to $58,441**	☐ **Over $73,316**

ACCEPTABLE forms of income verification (please check form provided):

- ☐ Most recent 1040 income tax return
- ☐ Proof of current Social Security benefits (SSA Benefit Statement or SSA-1099)
- ☐ Proof of disability pay (SSI)
- ☐ Proof of current OHP (Oregon Health Plan – striped medical paper with client info on it)
- ☐ Oregon Trail (food stamps) award letter

UNACCEPTABLE forms of income verification

- Bank Statements
- Paycheck stubs
- Individual W-2's
- Plastic Oregon Trail Card
- WIC

To the best of my knowledge, the information provided on the Verification of Income Eligibility form is accurate. I understand that misrepresenting could result in an inability to receive Portland Parks & recreation scholarships in the future.

_____ _____

Signature of Participant (18 & older or Parent/Guardian Date

FOR OFFICE USE ONLY

After review by staff, proof of eligibility was:

☐ Returned to customer Date: _____ Staff Name: _____

☐ Shred Date: _____ Staff Name: _____

PORTLAND PARKS & RECREATION
Healthy Parks, Healthy Portland

APLICACION DE BECA para
Clases Y Programas

Nombre de Centro: _____ Actividad o Programa: _____

El Departamento de Parques y Recreación de Portland reconoce que algunos de los residentes de la ciudad de Portland requieren ayuda financiera para atender a ciertas actividades recreacionales. Un número **limitado** de becas esta disponible para los que califiquen. La información solicitada es confidencial y es necesario para determinar la necesidad de cada solicitante. **Se necesita rellenar la aplicación por completo para determinar la necesidad de cada solicitante.** Si esta solicitando más de una beca se requiere una aplicación **para cada participante y para cada actividad**. Por favor deje por lo menos dos días para procesar su aplicación. Llame o venga al centro de recreación para confirmar si su beca fue aprobada.

Prueba de ingresos son requeridos para todas las aplicaciones. *Atrás ahí información de formas validas para verificar el ingreso.*

Nombre de Participante: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Cuidad:_____ Estado:_____ Código Postal:_____

Numero de Teléfono de día:_____ Número de Teléfono de la tarde: _____

Esta beca será utilizada para : **Actividad: _____Numero de clase:_____**

Sabiendo que el precio normal de la clase es $_____ ¿cuánto cree usted que podrá pagar? $_____

Nuestro programa no nos permite cubrir el costo por completo de la actividad. Por favor ponga la cantidad que usted pueda pagar.

Indique la necesidad financiera especial que tiene por la cual es imposible pagar el precio total:_____

_____

_____

PARA REGISTRACION DE JOVENES SOLAMENTE:

Nombre de Padre:_____Emplador:_____

Nombre de Madre:_____Emplador:_____

_____ _____

Participante / Padre / Firma de Guardián Fecha

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:

Notes:

Date Received: _____ Date Approved: _____ Regular Program Fee:$_____

Term: _____ Dates Phoned: _____Less Scholarship Amt:$_____

Program Manager Signature:_____Total Participant Fee: $_____

Dates Phoned: _____

VERIFICACION DE IMPUESTOS Y ELEGIBILIDAD

Cuando aplica para una beca, el departamento de Parques y Recreación de Portland requiere una copia de su forma 1040 de impuestos o alguna otra forma aceptable para verificar su ingreso (mire abajo). Esta información tiene que ser la más reciente cada que requiera una beca. *Parques y Recreación valora su privacidad y hará lo posible pare asegurar que toda su información se quede confidencial.*

Numero de niños que viven en casa: _____Numero de adultos que viven en casa _____

Ingreso Anual de la familia (se debe incluir asistencia pública del gobierno.):

☐ **0 to $21,256**	☐ **$36,131 to $43,567**	☐ **$58,442 to $65,878**
☐ **$21,257 to $28,693**	☐ **$43,568 to $51,004**	☐ **$65,879 to $73,315**
☐ **$28,694 to $36,130**	☐ **$51,005 to $58,441**	☐ **Mas qué $73,316**

*Formas **ACEPTABLE*** para verificar ingresos (por favor cheque forma que uso):

- ☐ Más reciente forma1040 de impuestos
- ☐ Prueba de beneficios de Seguro Social (Declaración de beneficios SSA o SSA-1099)
- ☐ Prueba de paga de deseabilidad (SSI)
- ☐ Talón del más reciente plan de OHP (Oregon Health Plan – Papel de rayas con la información del cliente)
- ☐ Oregón Trail (estampillas) carta de concesión

Formas no ACEPTABLE para verificar ingresos

- Declaración de banco
- Talon de cheque
- Forma individual de su W-2's
- Su tarjeta de plástico de Oregon Trail
- WIC

Al mejor de mi conocimiento, toda la información proveída para verificar la elegibilidad de mis ingresos es correcta. Entiendo que alguna falsa representación puede resultar en la inhabilidad de recibir alguna beca en el futuro con el Departamento de Parques y Recreación de Portland.

_____ _____

Firma del participante (18 y mayor o padre/tutor) Fecha

FOR OFFICE USE ONLY

After review by staff, proof of eligibility was:

☐ Returned to customer Date: _____ Staff Name: _____

☐ Shred Date: _____ Staff Name: _____