



Nombre de Centro: _____ **Tipo de pass (escoje uno):** **Mes** **Anual**

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: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre de Participante: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre de Participante: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre de Participante: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre de Participante: _____	Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____	
Cuidad: _____	Estado: _____ Codigo Postal: _____
Numero de Teléfono de día: _____	Numero de Teléfono de la tarde: _____
Esta beca será utilizada para: Actividad: _____ Numero de clase: _____	
Sabiendo que el precio normal de la clase es \$ _____ ¿cuanto 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.	

 Firma de Participante / Padre / 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 para 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 a \$23,107
- \$23,108 a \$31,283
- \$31,284 a \$39,460

- \$39,461 a \$47,637
- \$47,638 a \$55,814
- \$55,815 a \$63,991

- \$63,992 a \$72,168
- \$72,169 a \$80,345
- Mas que \$80,346

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

- _____ Mas reciente forma 1040 de impuestos
- _____ Prueba de beneficios de Seguro Social (Declaración de beneficios SSA o SSA-1099)
- _____ Prueba de paga de discapacidad (SSI)
- _____ Talón del más reciente plan de OHP (Oregon Health Plan)
- _____ Oregon Trail (estampillas) carta de concesión

Formas no ACEPTABLE para verificar ingresos

- Declaración de banco
- Talon de cheque
- Forma individual de su W-2
- 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 de Participante (18 años o mas) / Padre / Guardián

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY

After review by staff, proof of eligibility was:

- Returned to customer** Date: _____ Staff Name: _____
- Shredded** Date: _____ Staff Name: _____