

# Solicitud de Becas - Departamento del Astoria Parks & Recreation

El Departamento de Parques y Recreación de Astoria (APRD) a través del financiamiento proporcionado por la Fundación de Parques, Recreación y Comunidad de Astoria (APRCF) ofrece becas para los siguientes programas:

- Pases del Centro Acuático
- Clases de natación en grupo
- APR liga de natación
- Clases de recreación
- Actividades deportivas – solo para niños

La elegibilidad para la beca se determina dos veces al año durante un período de solicitud abierto. Las becas se otorgan de acuerdo a residencia dentro del código postal 97103, los ingresos del hogar por debajo del nivel indicado en la siguiente tabla y la disponibilidad de fondos para becas. Todos los beneficiarios de la beca pagarán \$5 de cada costo del programa en el momento de la inscripción. Los participantes se registrarán en el programa APRD elegible solicitado al completar el proceso de registro para cada programa, sujeto a la disponibilidad del programa y del fondo de becas. Por favor, espere 14 días para el procesamiento de esta solicitud.

Escala de ingresos para becas	
Basado en las Directrices Federales de Pobreza del HHS 2019	
Tamaño del hogar	Nivel de ingresos
1	< \$24,980
2	< \$33,820
3	< \$42,660
4	< \$51,500
5	< \$60,340
6	< \$69,180
7	< \$78,020
8	< \$86,860

### Requisitos de Elegibilidad:

Los solicitantes deben proporcionar al menos un documento para la prueba de residencia y todos los documentos aplicables que reflejen los ingresos del hogar. Los documentos aceptables se enumeran a continuación. Todos los documentos presentados deben ser actuales y válidos y mostrar nombres y apellidos de los solicitantes.

PRUEBA DE RESIDENCIA DENTRO DE 97103	PRUEBA DE TODOS LOS INGRESOS DEL HOGAR
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identificación con foto emitida por el gobierno</li> <li>○ Factura de servicios públicos que muestra la dirección de la casa</li> <li>○ Talones de pago que muestran la dirección de la casa</li> <li>○ Carta de adjudicación federal o estatal que muestra la dirección de su casa</li> <li>○ Documentación de asistencia que muestre la dirección de una agencia verificable</li> <li>○ Alquiler residencial/escritura de propiedad</li> <li>○ Estado de cuenta</li> <li>○ Registro de vehículos</li> <li>○ Declaración jurada notariada de residencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Declaración de impuestos federal 1040 o estatal, incluyendo el Programa 1 si se presenta</li> <li>○ Salarios y declaración de impuestos (W-2 o 1099)</li> <li>○ Talón de pago (debe incluir el monto de los ingresos, el período de pago o la frecuencia del pago con la fecha de pago. Si incluye horas extras, indique el monto promedio de horas extras por cheque de pago)</li> <li>○ Documentación contable de autoempleo</li> <li>○ Declaraciones de administración del Seguro Social</li> <li>○ Carta de Beneficios de Desempleo</li> <li>○ Carta de beneficios de SNAP</li> </ul>

Información del Solicitante				
-----------------------------	--	--	--	--

<b>Nombre y apellidos del solicitante principal:</b>				
<b>Dirección:</b>				
<b>Número de teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>Empleador:</b>		
<b>Nombre completo del solicitante secundario:</b>				
<b>Número de teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>Empleador:</b>		

MIEMBROS ADICIONALES DEL HOGAR				
--------------------------------	--	--	--	--

- Los solicitantes primarios y secundarios mencionados anteriormente no necesitan ser listados de nuevo a continuación.
- Los dependientes del hogar se definen como individuos que pueden ser reclamados en formularios de impuestos.
- Los premios de becas a la familia del solicitante solo se pueden utilizar para los que figuran en la lista.
- Deberá presentarse una solicitud adicional para solicitar a los dependientes no incluidos en la lista.
- Los miembros adicionales del hogar pueden ser listados en otra hoja de papel si es necesario.

Nombre	Apellido	Relación	Fecha de nacimiento:	Actividades deseadas
Maria	Hernandez	hija	Abr/8/2010	Pase de alberca, baloncesto

INFORMACIÓN ADICIONAL				
-----------------------	--	--	--	--

PREGUNTAS	SÍ	NO	MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO	TIEMPO PREFERIDO
¿Podemos ponernos en contacto con usted con respecto a su beca y cómo este programa le ha beneficiado a usted y/o a su familia?				
¿Podemos ponernos en contacto con usted para ser voluntario para algun				

evento de la Fundación Astoria Parks (como Run on the River)?				
--	--	--	--	--

Por lo que se, la información proporcionada es precisa. Entiendo que cualquier información falsa podría anular o descalificar el recibo de becas futuras y resultar en la revocación de cualquier beca actual. También entiendo que se me pedirá que firme y acepte los términos de la carta de aceptación y devuelva la beca ANTES de que pueda ser utilizada. En la carta de concesión, se me proporcionará una copia de la política y los procedimientos de la beca. Si tengo alguna pregunta con respecto a cualquier información, puedo comunicarme con el Centro de Recreación de Astoria o el Centro Acuático Astoria. La información del solicitante se mantendrá confidencial sujeta al consentimiento del solicitante para permitir que el APRCF se ponga en contacto con él/ella y el entendimiento de que la APRD registrará el nombre, la dirección, el número de teléfono y el nivel de ingresos de cada hogar de becas calificados y obtendrá el consentimiento de los usuarios calificados para registrar dicha información y compartirla con el APRCF.

---

**Firma del Solicitante**

---

**Fecha**