

**Distrito de Parques Del Area de Round Lake.
Guia para los Fondos de Becas Recreativas.**

Es la intencion del Distrito de Parques del Area de Round Lake el proveer la oportunidad para cada residente de participar en programas recreativos. El Distrito de Parques tratara de asistir familias residentes que tienen dificultades financieras.

1. Toda la informacion es confidencial y no materia publica del Distrito de Parques.
2. Este fondo es solamente para residentes del Distrito de Parques del Area de Round Lake. Una licencia de manejo valida o una cuenta de (gas, luz, telefono) puede ser usada para proveer prueba de residencia.
3. Prueba de necesidad financiera debe ser mostrada para calificar para la asistencia. Los asuntos que seran considerados cuando se evalue la necesidad se incluyen la actual participacion en ayuda publica, estampillas de comida, lunch de la escuela gratis, o programas de casa subsidiados, cuentas medicas excesivas u otras cirscuntancias financieras inusuales.
4. El Distrito de Parques se reserva el derecho de aprobar los fondos en forma parcial, o de negar la solicitud del aplicante.
5. Habra un maximo de asistencia permitida por participante. Cada participante le sera permitido una actividad/programa por sesion.
6. Las aplicaciones deben ser presentadas anualmente y el otorgamiento de una beca no asegura la aprobacion continua en años venideros.
7. Todas las solicitudes para becas deben ser presentadas al Superintendente de Recreacion para revision y determinacion.
8. Una vez completada la aplicacion el Distrito de Parques notificara al aplicante dentro de los 7 dias habiles acerca del estado de su beca.
9. Los programas excluidos de consideracion para las becas son los programas de cuidado de El Centro de Desarrollo de Niños, dias de campo regulares, golf anual, y pases para la alberca y centro de ejercicio.

Distrito de Parques del area de Round Lake
"FUN"DS Aplicacion para Beca.

Fecha _____

Nombre del aplicante _____

Domicilio _____

Telefono de casa _____ Fecha de nacimiento _____

Persona que llena la aplicacion _____

Relacion con el aplicante _____

Telefono de casa _____ Telefono trabajo _____

Por favor enliste todos los miembros de la familia que viven en su residencia y que usted mantiene.

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Usted renta o tiene casa propia? _____ propia _____ renta

Informacion de empleo

(Aplicante) Nombre del empleador _____ Supervisor _____

Domicilio _____ Telefono _____

(Espos(a)/ 2do trabajo) Nombre del empleador _____ Supervisor _____

Domicilio _____ Telefono _____

Si no esta empleado por cuanto tiempo ha sido desempleado _____

Cual es su ingreso total semanal de todas las fuentes _____

Provea la copia de tres de sus ultimos talones de pago

Por favor marque los puntos para indicar necesidad financiera (copias de la documentacion de los siguientes pueden ser requeridos)

- Ayuda Publica Numero de caso _____
- Estampillas de comida
- Lunch escolar
- Casa subsidiada
- Cuentas medicas excesivas Razon _____
- Otras Razon _____

Referencias

Enliste una o mas escuelas o agencias sociales para checar referencias:

Nombre _____ Domicilio _____ Tel. _____

Nombre _____ Domicilio _____ Tel. _____

Yo certifico que la informacion anterior es verdad y correcta y entiendo que su veracidad sera verificada.

Firma _____ Fecha _____

Por favor adjunte una forma de registro completa.

**Distrito de Parques del Area de Round Lake
Notificacion de la Beca**

Fecha de recibo de la aplicacion _____

Nombre de la persona que entrego la aplicacion _____

Domicilio _____

Ciudad _____

Telefono casa _____ Telefono trabajo _____

Nombre de la persona para la cual es la beca _____

Programa(s) _____

Numeros de codigo _____ Cuota _____

La aplicacion de su beca ha sido revisada. La disposicion de su peticion es como sigue:

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Beca Completa | Monto \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Media Beca | Monto\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Beca Negada | |

Razon _____

Firma del personal _____ Fecha _____