

Programa de Recreación de Becas Para Niños

APLICACIÓN:

PARTE 1 – PADRE/INFORMACIÓN DEL TUTOR LEGAL

Padre/Nombre del Tutor Legal: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Yo, el abajo firmante, entiendo que la información dada será mantenida confidencial y puede ser verificado por el gobierno local o federal. La información proporcionada es verdadera y completa por el mejor de mis conocimientos y creencias. Yo doy mi consentimiento a la divulgación de tal información para propósito de ingreso y verificación relacionada a mi/nuestra aplicación para asistencia financiera. Yo entiendo que cualquier información falsa intencional de hecho material será motivo de descalificación. **Yo estoy de acuerdo a pagar cualquier balance que quede en mi cuenta de hogar después de que todo el dinero de la beca haya sido aplicado.**

Firma del Aplicante

Fecha

PART 2 – CHILD’S INFORMATION (SÓLO PARA USO OFICIAL)

Child’s Name and Date of Birth	May – August Session				September-December Session				January – April Session			
	Class Number	Class Fee	Scholar Amount	Fee Paid	Class Number	Class Fee	Scholar Amount	Fee Paid	Class Number	Class Fee	Scholar Amount	Fee Paid
NAME: _____ DOB: _____ E: _____ R: _____												
NAME: _____ DOB: _____ E: _____ R: _____												
NAME: _____ DOB: _____ E: _____ R: _____												
NAME: _____ DOB: _____ E: _____ R: _____												

CHECKLIST FOR OFFICIAL USE ONLY – COPIES OF ALL FORMS REQUIRED		<input type="checkbox"/> HAND OUT GENERAL INFORMATION FORM
Date: _____	<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied	Authorizing Staff: _____
Copy of Proof of household income (Social Security Numbers Redacted)		
<input type="checkbox"/> 1040 income tax return	<input type="checkbox"/> W2’s	<input type="checkbox"/> SSI/SSDI Benefit Statement
		<input type="checkbox"/> State Assistance income statement form
Copy of Proof of City of Pasco Residency		
<input type="checkbox"/> Current Utility Bill (Power/Water)	<input type="checkbox"/> Housing Lease	<input type="checkbox"/> Other: _____
<input type="checkbox"/> Print Income Eligibility Calculator (CDBG Online)	<input type="checkbox"/> Print Self-Certification of Annual Income (CDBG Online)	
HUD ELIGIBILITY: <input type="checkbox"/> Ext Low <input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> Moderate		