



Conejo Recreation & Park District

Solicitud de Asistencia Financiera Recreacional

Nuestra misión es enriquecer la calidad de vida de nuestra comunidad al preservar y mejorar las oportunidades recreativas, parques y espacios abiertos. El Programa de Asistencia Financiera de ConejoRPD fue diseñado para brindar a todos los niños del Valle de Conejo la oportunidad de participar en programas recreativos. Las becas están disponibles para los residentes de Conejo Valle y que viven en los límites del Distrito de Recreación y Parque de Conejo (Thousand Oaks, Newbury Park y la porción del Condado de Ventura de Westlake Village). No todas las clases son elegibles para asistencia financiera. Por favor, consulte con el personal para ver qué clases se aplican. La calificación es basada en el ingreso total de la familia y la cantidad de dependientes. La cantidad que recibe en asistencia financiera se basa en los ingresos del hogar. El Conejo Recreation & Park District se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier aplicación.

COMO APLICAR

- Completar la Aplicación Confidencial de Solicitud para Asistencia Financiera.**
- Completar la forma de Registración ConejoRPD.**
- Presentar una carta que explique la necesidad de asistencia financiera y como ayudaría a su familia.**
- Mostrar comprobante de residencia** (ejemplo: Identificación de California o Licencia de manejar, factura de electricidad o contrato de renta)
- Proveer comprobante de ingresos** (entregar una copia de la primera página de sus impuestos 1040 más recientes que muestre el ingreso total y el numero de personas en su hogar. Por favor, bloquear todos los números del seguro social antes de entregar el documento).
- Presentar la documentación completa.** Iniciales de empleado: _____ Dia recibido: _____

REGLAS GENERALES:

- Solicitar asistencia financiera no garantiza que sea aprobada.
- La solicitud está limitada a dos programas por niño(a) por temporada de guía de programas.
- La solicitud será procesada hasta que el programa tenga la inscripción mínima.
- El participante no puede asistir a la(s) clase(s) hasta que se le notifique que su aplicación fue aprobada.
- Las cuotas de materiales y los depósitos no reembolsables para preescolar y campamentos, no son incluidos en el programa de asistencia y deben ser pagados.
- La asistencia financiera es para jóvenes y participantes de programas terapéuticos.
- Consulte con el personal para ver qué clases son elegibles para recibir asistencia financiera

La asistencia financiera es proveída en parte por: *Play Conejo, una organización benéfica pública sin fines de lucro 501 © (3), que apoya a el Valle Conejo donde todos tienen la oportunidad de jugar, recrear, socializar, conectarse y buscar la salud en instalaciones de calidad tradicionales y no tradicionales, espacios al aire libre y programas.*

Si tiene preguntas adicionales, llame o visite la oficina.

Sinceramente,

Rochelle Callis

Rochelle Callis
Administrador, Servicios de Comunidad y Recreación
Conejo Recreation and Park District
rcallis@crpd.org • 805.495.2163 • FAX 805.497.3199





Conejo Recreation & Park District

SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA ASISTENCIA FINANCIERA

Nombres de Padres/Guardianes: _____

Nombre(s) de Participante(s): _____

Número de Miembros en el Hogar: _____ Ingreso Total Anual del hogar: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ email: _____

¿Has recibido asistencia antes? Si No

Guías de Ingreso Máximo*:

1 persona	\$35,500*	*solo para adulto con necesidades espaciales
2 personas	\$40,600	
3 personas	\$45,650	
4 personas	\$50,700	
5 personas	\$54,800	
6 personas	\$58,850	

(*Guías basadas en los límites de ingresos del Condado Ventura 2018 de H.U.D.)

Certifico que toda la información es verdadera y correcta, y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona para recibir de los fondos de Conejo Recreation & Park District, y los funcionarios del Distrito y/o sus representantes verificarán la información en la solicitud. Entiendo que intencionalmente falsificar información en la solicitud dará como resultado la cancelación inmediata de la ayuda financiera y seré responsable pagar el programa en su totalidad. Entiendo que solicitar asistencia financiera no garantiza la aceptación.

Firma de Padre/ Madre/ Guardian

Fecha

Nombre de Padre/ Madre/ Guardian

