

Solicitud de beca juvenil 2019

POR FAVOR LEA - Información general

Los programas y actividades ofrecidos por HRC son compatibles en gran parte con las tarifas de los usuarios. Las familias que cumplan con los requisitos de ingresos pueden ser elegibles para la asistencia de becas para sus hijos.

Tardará 5-7 días para procesar su solicitud. El aviso de aprobación o rechazo será recibido por correo.

* Las solicitudes de becas no se procesarán sin toda la información requerida.

*** Los ingresos se calculan sobre los ingresos (antes de las deducciones de impuestos, primas de seguros, cuotas, impuestos de seguridad social de los empleados y otras deducciones de los empleados). Los ingresos incluyen los ingresos de salarios, salarios, comisiones, trabajo por cuenta propia, seguridad social, pensión, jubilación, asistencia pública, pensión alimenticia, beneficios de huelga, desempleo, compensación de trabajadores y contribuciones regulares de personas que no viven en el mismo hogar.**

* Para recibir una beca, al menos un participante en el hogar debe tener 17 años o menos, o tener 18 años y estar inscrito en el grado 12.

* Ciertas actividades están excluidas de las becas que incluyen, entre otras, lecciones privadas de cualquier tipo, campamentos especializados, eventos especiales, etc.

* El papeleo de becas completado debe recibirse en nuestra oficina una semana antes de inscribirse en cualquier actividad.

* En cualquier momento, la Comisión de Recreación de Hays puede exigir al solicitante que proporcione un comprobante de ingresos, incluidos pero no limitados a: recibos de pago, W2, declaraciones de impuestos sobre los ingresos, formulario DSS, formulario SSI, declaraciones de Seguro Social o declaraciones de Desempleo.

* La aprobación de la beca es válida desde la fecha aprobada hasta el 31 de diciembre de ese año. Debe volver a aplicar cada 1 de enero.

* Las solicitudes de becas se mantendrán confidenciales con la Comisión de Recreación de Hays.

* El no asistir a una actividad pagada por la beca puede resultar en la pérdida de asistencia financiera futura.

* Los niños de crianza o los que están bajo la tutela de la corte pueden calificar automáticamente, hablar con el gerente de la oficina.

* Las becas no se pueden utilizar junto con el registro en línea. Todas las becas deben utilizarse en nuestra oficina en 1105 Canterbury Drive. Para más información llame al 785-623-2650.

Sólo para uso de HRC- No escriba debajo de esta línea

Aprovado: _____ Nejado: _____ Rason : _____

Poner RecTrac: _____ Carta enviada : _____ Personal: _____ Fecha: _____

Solicitud de beca juvenil 2019

Tardará 5-7 días hábiles para procesar su solicitud.

El aviso de aprobación o rechazo será recibido por correo.

INSTRUCCIONES: Para solicitar una beca para tarifas reducidas de actividad para su hijo, complete, firme y devuelva esta solicitud a la oficina del HRC. Si necesita ayuda con este formulario, comuníquese con la oficina de HRC. **Su solicitud no puede ser aprobada si está incompleta.**

¡DEBE TENER ESTE FORMULARIO LLENADO Y APROBADO ANTES DE INSCRIBIRSE EN CUALQUIER ACTIVIDAD!

PONGA NOMBRE (S), EDAD (S), y GRADO (S) DE TODOS QUE VIVEN EN SU HOGAR. PONGA TODOS LOS INGRESOS RECIBIDOS EL ÚLTIMO MES (antes de impuestos y otras deducciones). Si no tiene ingresos, escriba cómo se mantiene usted y su familia (es decir, préstamos estudiantiles, subvenciones, etc.) **Si un niño es un hijo de crianza temporal, escriba FOSTER junto a su nombre.**

INFORMACIÓN DEL HOGAR: Complete la información de su hogar.

Nombre de la madre / primaria / tutor legal:	Padre / Secundaria / Nombre del tutor legal adicional:
Domicilio del hogar, ciudad, estado, código postal:	Número de teléfono principal o MEJOR para el hogar:
Nombre y teléfono del empleador de la madre:	Nombre y teléfono del empleador del padre:
Número de teléfono celular de la madre:	Número de teléfono celular del padre:
Correo electrónico de la madre:	Correo electrónico del padre:

MIEMBROS DE LA FAMILIA : Ponga a todos los que viven en su dirección **INCLUYENDO LOS PADRES**

Primer Nombre	Apeido	Fecha de nacimiento MM/DD/YY	GENERO M/F	GRADO K-12th	TODOS LOS INGRESOS ANTES DE IMPUESTOS .Por el pasado mes (ver FRENTE para la lista)
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					

Total de miembros del hogar: _____

Ingreso total del hogar: _____

FIRMA: Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que se informan todos los ingresos. Entiendo que los funcionarios de HRC pueden verificar la información en la solicitud, y la tergiversación deliberada de la información puede someterme a un proceso judicial conforme a las leyes estatales y federales aplicables. Un adulto debe firmar la solicitud antes de que pueda ser aprobada.

Firma de Adulto

Fecha