



Procedimiento de solicitud:

Los solicitantes **DEBEN** ser **residentes** del distrito de parques River Trails para ser elegibles para recibir asistencia financiera. Quienes busquen asistencia financiera deben completar el Formulario de solicitud de asistencia financiera y devolverlo **al menos dos semanas antes** del inicio del programa. La solicitud se revisará individualmente y se notificará al solicitante la decisión dentro de las dos semanas posteriores a la recepción de la solicitud completa.

1. Complete la Solicitud de asistencia financiera y adjunte un formulario de registro completo del Distrito de Parques River Trails.

2. Se requiere volver a registrarse para programas específicos cada temporada. **No** envíe otra Solicitud de asistencia financiera, solo un formulario de registro completo del Distrito de Parques River Trails.

3. Es posible que se le solicite que envíe la información de su tarjeta de crédito para pagos futuros.

4. Adjunte comprobante de residencia (Al menos DOS documentaciones de lo siguiente):

- Arrendamiento de apartamento / pago de hipoteca
- Licencia de conducir válida
- Factura de servicios públicos
- Extracto bancario actual.
- Cheque personal con **SU** dirección

5. Adjunte comprobantes de ingresos (envíe tantos como sea posible para respaldar su necesidad):

- Declaración de impuestos federales sobre la renta del año anterior (incluidos los formularios W-2 de cada asalariado)
- Tres (3) de los talones de pago más recientes de **cada** asalariado.
- Documentación de ayuda pública de Illinois (si corresponde)
- Documentación de vivienda subsidiada (si corresponde)
- Copias de facturas/gastos que causen dificultades (si corresponde)
- Documentación del beneficiario del Seguro Social (si corresponde)
- Documentación de compensación por desempleo (si corresponde)
- *Prueba de pagos de pensión alimenticia/manutención infantil (si corresponde)

Las solicitudes no pueden considerarse sin la presentación de los documentos de respaldo. La documentación faltante puede retrasar la revisión de la solicitud hasta que se reciban todos los documentos. El distrito puede solicitar documentos adicionales que considere necesarios.

6. Devuelva su solicitud completa a: Distrito de parques River Trails, a la atención de: Eileen Meyers, Gerente de Experiencia del Cliente, 1500 E. Euclid, Mount Prospect, IL 60056

La administración revisará cada solicitud presentada y tomará la decisión de otorgar o rechazar la asistencia. Los solicitantes serán notificados mediante llamada o correo electrónico de la decisión. Cualquier pago parcial de las tarifas de suministro, contrato o programa deberá realizarse antes de que pueda realizarse el registro. Tras el registro exitoso, se enviará por correo electrónico una copia del recibo de registro para los registros del solicitante.

Elegibilidad/Políticas:

1. El solicitante puede ser un individuo o una familia y debe residir dentro de los límites del Distrito de Parques River Trails.
2. La elegibilidad se basa en el tamaño del hogar y los ingresos antes de impuestos. Otros factores, como la participación actual en ayuda pública, el programa de cupones de alimentos y la vivienda subsidiada, también se pueden considerar para determinar la elegibilidad.
3. Se debe demostrar prueba de la necesidad de asistencia financiera para calificar para el programa de asistencia financiera. Toda la información enviada es confidencial y no es un asunto de registro público del distrito.
4. Toda la información en la solicitud debe ser verdadera y exacta. Las solicitudes de asistencia financiera quedarán anuladas si se presentan con información falsa. El distrito se reserva el derecho de modificar, revocar o verificar la asistencia financiera.
5. Todas las subvenciones se basan en la necesidad y disponibilidad de fondos en el momento de la solicitud. Los solicitantes pueden recibir hasta \$400,00 por persona o \$1,000,00 por hogar por año. Los solicitantes podrán inscribirse en un máximo de un **(1) programa por temporada por individuo** siempre que el programa ya haya obtenido el número mínimo de participantes. El Director Ejecutivo o la persona designada, podrá realizar ajustes en determinadas circunstancias.

Las excepciones para programas con múltiples sesiones o programas directamente afiliados que pueden considerarse como un programa único incluyen:

- Kid Squad (programa de cuidado antes y después)
- Campamentos diurnos de verano y días festivos (incluidos programas antes y después del campamento)
- Clases de natación

6. La solicitud debe completarse **una** vez al año. La información en este formulario solo se aplicará a ese año calendario. Si el estado laboral o de ingresos cambia durante el año, se debe repetir todo el proceso de solicitud. La concesión de asistencia financiera no garantiza la aprobación continua para sesiones/años siguientes.

7. Las inscripciones a programas o clases realizadas antes de recibir la beca no serán reembolsadas independientemente de cuándo comience la clase. No hay reembolsos por compras anteriores.

8. La inscripción en los programas solicitados se basa en la disponibilidad de clases.

9. La asistencia financiera no tiene valor en dólares. Los participantes que cancelen no podrán recibir un reembolso por la parte de asistencia financiera de la cuota de inscripción.

El programa incluye:

- Programas generales de recreación/jóvenes
- Programas de recreación para personas mayores.
- Participantes del programa hasta 17 años y/o adultos mayores de 55 años y con ingresos fijos

El programa NO incluye:

- Tarifa de green o lecciones del campo de golf Rob Roy
- Costos relacionados con equipos/zapatos/uniformes
- Programas con una tarifa inferior a \$10
- Alquiler de edificio, salón o campo
- Paquetes de fiesta de cumpleaños.
- Cuotas de entrada al equipo.
- Pases de piscina
- Excursiones de un día
- Ligas

Formulario de solicitud de asistencia financiera

Para ser considerado para recibir asistencia financiera, este formulario debe completarse en su totalidad y presentarse con los documentos requeridos. Si se presenta sin los documentos requeridos adecuados, se le devolverá su solicitud. Devuelva la solicitud completa y los documentos requeridos al Distrito de Parques River Trails, a la atención de: Superintendente de Recreación. 1500 E. Euclid, Mount Prospect, IL 60056.

O Nuevo solicitante O Renovación de inscripción

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa/celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Estado civil (circule uno): Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Género: _____ Pronombres: _____

Número de personas en el hogar: Adultos _____ Niño(s) _____ Es usted propietario: _____ (O) Renta: _____

Miembros del hogar/dependientes:

Nombre y apellido (si son diferentes)

Relación

Fecha de nacimiento

Dependiente S/N

Edad/grado

Documentos requeridos para presentar con la solicitud. La solicitud no se considerará sin la documentación adecuada. El solicitante es responsable de proporcionar sus propias copias.

Prueba de identidad (copia de la licencia de conducir, identificación estatal o identificación de ayuda pública)

- Comprobante de residencia con su nombre en la lista (arrendamiento actual, hipoteca o factura de servicios públicos)
- Copia de la declaración de impuestos federales sobre la renta 1040 del año actual.
- Comprobante de parentesco o tutela de cada menor (acta de nacimiento o tarjeta de seguro)

Documentos adicionales que puede enviar para ayudar a determinar la elegibilidad para recibir asistencia financiera

- Programa de Almuerzo Escolar (copia de la carta de aprobación)
- Beneficios de desempleo o discapacidad
- Ayuda Pública (copia de documentos) caso # _____
- Número de contacto del trabajador social de Servicios Sociales _____

Certifico que la información anterior es verdadera, correcta y que se reportan todos los ingresos. Esta información se proporciona al Distrito de Parques River Trails únicamente como solicitud de asistencia financiera y permanecerá confidencial. Los funcionarios del Distrito de Parques pueden verificar la información en la solicitud y la tergiversación deliberada de la información resultará en el reembolso de la asistencia, la pérdida de futuros privilegios de asistencia y una posible participación en el programa.

Firma del solicitante

Fecha

(Sólo para uso de oficina)

Fecha de recepción: _____

Verificación de Residencia: _____

Solicitud aprobada: _____ Monto de asistencia financiera aprobado: \$ _____

Solicitud denegada: _____ Motivo de la denegación: _____

Fecha de notificación: ___/___/___ Método de notificación: _____

Supervisor: _____ Fecha: _____

superintendente: _____ Fecha: _____