

# Recreación y Parques

## Solicitud de la Beca: City Sluggers & City Booters

### Primavera/Verano 2020



El programa de becas da a las familias que necesitan la oportunidad de participar en los programas de Parques y Recreación. Los fondos se recaudan a través de la recaudación de fondos del Departamento, incluyendo la carrera 5K, Feria de Artesanías, Expo de Ancianos y las contribuciones recibidas durante todo el año.

**Requerimientos de Elegibilidad:** La familia debe vivir dentro de los límites de la ciudad de Santa Rosa y debe mostrar prueba de haber recibido al menos uno de los siguientes:

1. Ingresos del Seguro Social o pensión de discapacidad.
2. Asistencia pública a través del Departamento de Servicios Sociales del Condado de Sonoma, por ejemplo, Asistencia Temporal para Familias con Necesitadas (TANF) o Estampillas para Comida (Food Stamps).
3. Programa de almuerzo gratis a través de una escuela en Santa Rosa.
4. Asistencia pública a través de la Administración de Vivienda de la Ciudad de Santa Rosa.
5. Tarjeta de Beneficios Medi-Cal.

#### Cómo solicitar la beca:

**Llene la aplicación**-lista a todos los miembros de la familia inmediatos que pueden recibir una beca y **lleva la aplicación a uno de los siguientes sitios:**

Location	Address	Phone Number	Hours
Finley Community Center	2060 West College Ave	(707) 543-3737	Lun-Vie 8:30am-4:30pm
Steele Lane Center	415 Steele Ln	(707) 543-3282	Lun-Vie 8:30am-4:30pm

#### Cómo funciona el programa:

Familias pueden recibir hasta un (1) 50% descuento para clases de la Ciudad de Santa Rosa Deportes que cuestan \$90. Cada jovenes puede obtener una beca cada año mientras que el financiamiento está disponible. Al presentar su aplicación completa, **muestre a nuestro personal la documentación actual** de la agencia que administra su asistencia.

**Esté preparado para registrarse para una clase(s) en el momento que se apruebe la aplicación** y usted debe pagar la diferencia en el momento de la registración.

**Cabeza de la familia/C:**

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
-----------	---------	----------------------	---

Dirección:	Código zip:
------------	-------------

Correo electrónico:	Tel. principal:	Tel. alternativo :
---------------------	-----------------	--------------------

**List all family members receiving a scholarship:**

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
-----------	---------	----------------------	---

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
-----------	---------	----------------------	---

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
-----------	---------	----------------------	---

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
-----------	---------	----------------------	---

Yo solicito una beca para miembros de mi familia inmediata mediante el Programa de Becas del Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Santa Rosa.

El que firma el presente documento, a cambio de su participación en este programa, acuerda indemnizar y sacar en paz y a salvo a la Ciudad de Santa Rosa, y eximir a la Ciudad de Santa Rosa, así como a sus funcionarios, empleados y agentes de toda responsabilidad por cualquier lesión que resulte o esté relacionada de alguna manera con la participación en este programa. HE LEÍDO EL PRESENTE ACUERDO Y SOLICITUD, Y COMPRENDO TOTALMENTE QUE YO ASUMO TODO RIESGO EN CASO DE SUFRIR CUALQUIER LESIÓN.

Declaro so pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Solicitante  Padre/Madre  Tutor

**For office use only:**

Date: \_\_\_\_\_

Approved:  Yes  No

Approved by: \_\_\_\_\_

Name of Class(es) signed up for:

\_\_\_\_\_

**VERIFICATION OF FINANCIAL ASSISTANCE:**

- Social Security Supplemental or Disability Income
- Public assistance through the Sonoma County Human Services Department (TANF or Food Stamps)
- Public assistance through the City of Santa Rosa Housing Authority
- Free lunch assistance
- Medi-Cal Benefits Card