

Recreación y Parques

Solicitud de la Beca

el otoño/el invierno 2022



El programa de becas da a las familias necesitadas la oportunidad de participar en los programas de Parques y Recreación. Los fondos se recaudan a través de los eventos de 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 solicitud y envíela por correo electrónico a activityguide@srcity.org o llame (707) 543-3737 para hacer una cita en el Centro Comunitario Finley. (Asegúrese de incluir una copia de su documento de prueba de elegibilidad.)

Location	Address	Phone Number	Hours
Finley Community Center	2060 West College Ave	(707) 543-3737	Lun-Vie 8:30am-4:30pm
Finley Aquatic Center	2060 West College Ave	(707) 543-3760	Lun-Vie 8:30am-4:00pm

Cómo funciona el programa:

Al presentar su aplicación completa, **muestre a nuestro personal la documentación actual** de la agencia que administra su asistencia.

Personal de Recreación se comunicará con usted para ayudarle a registrarse en el momento que se apruebe la aplicación y usted debe pagar la diferencia en el momento de la registración.

Se recomienda que registre a su hijo pagando el costo total del curso para mantener su lugar en clase. Proporcionaremos créditos o reembolsos por la diferencia después de que se haya aplicado la beca.

Por favor note: Los fondos de esta beca solo pueden utilizarse para clases y actividades que se ofrecen departe del Departamento de Recreación y Parques. No aceptamos fondos de becas para actividades "informales" ni para cubrir la entrada de albercas públicas. Las becas no se pueden intercambiar por dinero en efectivo. Solamente procesamos becas una vez al año por cada familia, y es requerido completar su registración cuando la beca sea aprobada para su familia.

Cabeza de la familia/C:

Apellido:	Nombre:	Fecha de Nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dirección:		Código Postal:	
Correo electrónico:	Tel. principal:	Tel. Alternativo:	

Liste a todos los miembros de la familia inmediata que están aplicando para una beca:

*Familias pueden recibir 50% descuento para clases de natación, por persona, con un máximo de una \$25 beca por cada persona

Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Deportes Juveniles (\$50)	<input type="checkbox"/> Campamento de Invierno (\$100)
				<input type="checkbox"/> Aprender a nadar (\$25)*	<input type="checkbox"/> Salvavidas (\$160)
				<input type="checkbox"/> Campamentos de Tenis (\$60)	<input type="checkbox"/> Miembro Jubilado (\$12)
Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Deportes Juveniles (\$50)	<input type="checkbox"/> Campamento de Invierno (\$100)
				<input type="checkbox"/> Aprender a nadar (\$25)*	<input type="checkbox"/> Salvavidas (\$160)
				<input type="checkbox"/> Campamentos de Tenis (\$60)	<input type="checkbox"/> Miembro Jubilado (\$12)
Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Deportes Juveniles (\$50)	<input type="checkbox"/> Campamento de Invierno (\$100)
				<input type="checkbox"/> Aprender a nadar (\$25)*	<input type="checkbox"/> Salvavidas (\$160)
				<input type="checkbox"/> Campamentos de Tenis (\$60)	<input type="checkbox"/> Miembro Jubilado (\$12)

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, acepta indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad de Santa Rosa y liberarla 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 bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma: _____
 Solicitante Padre/Madre Tutor

Fecha: _____

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

Date: _____

Approved: Yes No

Approved by: _____