

SERVICIOS RECREATIVOS DE ROBBINSDALE
FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA/CUOTA DE ACTIVIDAD
Para ser eligible de ayuda financiera, el solicitante debe cumplir con las reglas
que se indican a continuación.

Nombre del solicitante: _____ Fecha de nacimiento : _____

Nombre del padre o tutor: _____

Dirección en Robbinsdale: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nombre de la actividad: _____ Lugar: _____ Trimestre: _____

Día(s): _____ Costo: _____

El solicitante recibe el siguiente tipo de asistencia (marque todo lo que corresponda): Presente una copia del tipo de asistencia.

MFIP WIC Programa de almuerzo gratuito del Distrito 281 Programa de almuerzo a precio reducido del Distrito 281

Otro (sírvase explicar): _____

Política:

- Las personas y familias de los hogares de Robbinsdale son elegibles para recibir asistencia con los costos.
- Deben presentar prueba de que actualmente residen dentro de los límites de la ciudad de Robbinsdale.
- Pueden recibir asistencia financiera para un programa por cada solicitante una vez cada trimestre y deben volver a solicitar cada trimestre. (Trimestre: *primavera*-marzo, abril, mayo; *verano*-junio, julio, agosto; *otoño*-septiembre, octubre, noviembre, diciembre; *invierno*-, enero, febrero).
- Se pide a los solicitantes que paguen un mínimo del 50% de la cuota de la actividad; el resto será cubierto con asistencia financiera. Otros arreglos de pago podrán ser tratados de manera individual.
- Hay asistencia financiera disponible para las actividades que se ofrecen a través de los Servicios Recreativos de Robbinsdale. Algunos programas auspiciados conjuntamente pueden no ser elegibles para recibir la asistencia.
- Hay disponible una cantidad limitada de fondos para apoyar este programa de asistencia financiera. Cuando se agoten los fondos, discutiremos otros planes de pago con el solicitante. Este programa está financiado por la ciudad de Robbinsdale.
- La información proporcionada será tratada de forma confidencial y solo se utilizará para determinar elegibilidad.

Procedimiento:

- Todas las solicitudes de asistencia financiera deben ser presentadas a los Servicios Recreativos de Robbinsdale, 4100 Lakeview Ave. No., Robbinsdale, MN 55422, al menos 10 días hábiles antes del inicio del programa. Si se necesita más información antes de la aprobación, Servicios Recreativos se comunicará con el solicitante.
- Los solicitantes deben completar este formulario y el formulario de inscripción de la actividad.

Solo para uso de la oficina

Nombre del programa _____ Temporada _____ Año _____

Cuota del programa \$ _____ Cantidad pagada \$ _____ Recibo # _____

Costo actual del programa \$ _____ (Déficit \$ _____)

Aprobado _____ Denegado _____ Fecha _____

Firma _____

Gerente de Servicios Recreativos