



↑ Escribir o sellar organización, persona de contacto y teléfono

**Parques, Recreación y Cultura
Solicitud de Ayuda Financiera
Para los Residentes de la Ciudad de Gaithersburg**

La Ciudad de Gaithersburg se reserva el derecho de requerir pruebas adicionales de residencia o de la situación financiera. La determinación de la ayuda financiera necesaria está bajo la entera discreción de la Ciudad de Gaithersburg. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Los clientes deben proveer sus propias copias. Las copias de los documentos deben mostrar el nombre del cliente y su actual dirección. Toda la documentación, incluyendo la solicitud será propiedad del Departamento de Parques, Recreación y Cultura y no puede ser devuelta.

No Escriba en esta Caja – Solo para uso Oficial

Aprobado _____% F/A Por: _____ Fecha: _____ PR & C #

La Ayuda Financiera se vencerá al final del año 12/31/2017

PASO 1

Cabeza de Familia

(LETRA IMPRENTA)

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

ESTADO CIVIL – FAVOR DE MARCAR UNO: **Soltero(a) Separado(a) Divorciado(a) Casado(a) Viudo(a)**

DIRECCION DE DOMICILIO: _____

CIUDAD, ESTADO: Gaithersburg, MD CODIGO POSTAL: _____

TEL. DE DOMICILIO () _____ TEL DE TRABAJO () _____

LUGAR DE EMPLEO: _____

DIRECCION DEL EMPLEO: _____

PASO 2

Información de su Cónyuge/Compañero Doméstico

Nombre Cónyuge/Compañero Doméstico: _____

DIRECCION: _____

TEL. DEL DOMICILIO () _____ TEL. DEL TRABAJO () _____

LUGAR DE EMPLEO: _____

DIRECCION DEL EMPLEO: _____

PASO 3

* Liste todos los ingresos recibidos que puede incluir pero no se limita a: el salario, trabajo por cuenta propia, pensión alimenticia, manutención infantil, desempleo, discapacidad, jubilación, ingresos por alquiler, ingresos de cuidado de niños, pagos de apoyo de gobierno, apoyo de los miembros de la familia o apoyo de los que no son miembros de la familia.

Fuente de Ingresos: _____ \$ _____ Anualmente
 Fuente de Ingresos: _____ \$ _____ Anualmente
 Fuente de Ingresos: _____ \$ _____ Anualmente

1. Total de Ingresos Recibidos Anualmente
Adjunte copia de la declaración de Impuestos Federales 1040 reciente \$ _____ 1. Ingreso Anual

PASO4

Liste sus Gastos Mensuales

2. Renta mensual o pago de hipoteca \$ _____ 2.
Adjunte copia de contrato o hipoteca
 3. Gasto mensual electricidad/gas/agua; total de todas las utilidades \$ _____ 3.
Adjunte copia de factura reciente
 4. Gasto mensual de teléfono; teléfono fijo & celular \$ _____ 4.
Adjunte copia de la factura telefónica reciente
 5. Costo mensual aproximado de comida \$ _____ 5.
 6. Otros gastos mensuales, automóvil, seguro, cuidado de niños, etc. \$ _____ 6.
 7. + Sumar líneas 2-6 y multiplicarlas por 12 \$ _____ 7.
 Anote el total de gastos anuales en la línea 7.
(Si la línea 7 es mayor que la línea 1, adjunte una explicación)

PASO 5

Liste Sus Hijos Dependientes Que Viven Con Usted

NOMBRE DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO	Hombre o Mujer	ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO

PASO 6

Firme su Solicitud

Yo afirmo que toda la información provista con esta solicitud es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que esta beca se vencerá el 12/31/2017

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____/_____/2017