



Gaithersburg

A CHARACTER COUNTS! CITY



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 12/31/2019

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

PASO 4

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 12/31/2019

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

Instrucciones para la Solicitud de Ayuda Financiera

Premios de asistencia financiera están provistos para programas de recreación a residentes de la Ciudad de Gaithersburg. El premio se basa en la residencia, el ingreso familiar del año anterior, y el número de personas en la familia. Una familia puede consistir de cualquier número de miembros viviendo en la misma casa. Todos los miembros de la familia deben vivir en la misma casa y la dirección tiene que estar dentro de los límites corporales de la Ciudad. Los solicitantes deben proporcionar sus propias copias de documentos. Favor de no traer documentos originales con su solicitud debido a que no se pueden ser devueltos.

PASO 1

Cabeza de Familia-Ponga el nombre de la persona que completa la solicitud o la persona que gana el salario más alto en el hogar.

**Estado Civil: marque el estado civil de la persona que aparece como Cabeza de Familia:
Soltero(a) Separado(a) Divorciado(a) Casado(a) Viudo(a)**

**Dirección de la Casa-incluyendo número de unidad o apartamento si corresponde y código postal
Nombre y Dirección del empleador-Si no es aplicable, por favor escriba desempleado si no está empleado(a) actualmente o N/A, de otra manera, escriba la información de su empleador actual para la persona de cabecera del hogar**

PASO 2

Cónyuge/Pareja Doméstica – Escriba el nombre de la persona contribuyente a los ingresos del hogar. Incluya los números telefónicos y la información de su empleador.

PASO 3

Liste todos los ingresos recibidos que puede incluir, Ejemplos de ingresos familiares son: el salario, trabajo por cuenta propia, pensión alimenticia, manutención infantil, desempleo, discapacidad, jubilación, ingresos por alquiler, ingreso de cuidado de niños, pagos de apoyo gubernamental, apoyo familiar y no familiar, pensiones, etc.

Línea 1. Adjunte una copia de la declaración de impuestos federal 1040 del solicitante y co-solicitante del año anterior. Si otros miembros de la familia se presentan por separado, sus ingresos, también se debe incluir una copia de su declaración de impuestos federal 1040. La Ciudad de Gaithersburg se reserva el derecho de requerir documentación adicional para establecer los ingresos del hogar. (No incluir copias de la declaración de impuestos del Estado de Maryland)

PASO 4

Liste sus gastos mensuales:

Línea 2. El alquiler mensual debe coincidir con la cantidad mostrada en el contrato de arrendamiento. Adjunte una copia de arrendamiento donde muestre la dirección de la propiedad, los nombres de los ocupantes y el alquiler mensual. Si su pago mensual no coincide con el contrato, favor de incluir una explicación; como una copia de su carta de HOC, indicando que el alquiler de la renta es pagada por un tercero. Si el alquiler es compartido con otros ocupantes, favor de proveer una declaración de quien esté pagando la porción del alquiler y la cantidad.

Pago de hipoteca –Adjunte una copia de su declaración más reciente de su compañía de hipotecaria que muestre su cantidad de los pagos mensuales. La documentación debe incluir su nombre, dirección, y la cantidad mensual de la hipoteca.

Línea 3. Utilidades mensuales – Liste el total de las utilidades mensuales e incluya una copia de (1) recibo más reciente de electricidad, agua o gas, que incluya su nombre y la dirección de la propiedad. Si su contrato incluye todas estas utilidades, entonces proporcione una copia de la página del contrato que indique que utilidades están incluidas.

Línea 4. Gasto mensual telefónicos – Liste el pago total mensual de todos los teléfonos (teléfono de casa y móviles) incluir una copia del recibo más reciente que muestre su nombre y dirección. Si no hay recibos telefónicos, proporcione una copia del recibo más reciente de cable que muestre su nombre y dirección.

Línea 5. Costo mensual aproximado de alimentos: escriba cuánto gasta mensualmente en términos alimenticios para todos los miembros del hogar. Si está recibiendo beneficios de un programa de suplementos alimenticios, favor de incluir una copia de la carta de otorgación con su solicitud.

Línea 6. Otros gastos mensuales: Estimar cuánto gasta mensualmente en todos los demás gastos de subsistencia. No se requiere documentación para esta estimación.

Línea 7. Puede dejarse en blanco, si Ud. desea que nosotros calculemos los totales para usted.

PASO 5

Liste sus niños como dependes, que viven con usted. Los niños que vivan con otro padre fuera de su hogar o no viven en su hogar, no son elegibles. Si usted tiene un acuerdo por escrito que testifique que el niño(a) vive con Usted durante parte del año, una copia de este acuerdo debe ser incluido con su solicitud. También, si los dependes listados en Paso 5 no están listados en su declaración de impuestos, se requerirá prueba adicional (como record del año escolar actual con el nombre del niño(a) y dirección) serán necesarios.

La Ciudad de Gaithersburg reserva el derecho de requerir documentación escrita para establecer la residencia de cada miembro de la familia incluida en su solicitud. En ciertos casos, puede requerirse prueba de parentesco o tutela legal pueden ser necesarios por los hijos dependientes.

PASO 6

Asegúrese de firmar y poner la fecha en la solicitud.

Las solicitudes pueden ser entregada en persona o por correo a:

**Bohrer Park Activity Center
506 South Frederick Avenue
Gaithersburg, MD 20877**

Por favor, tenga en cuenta que las solicitudes incompletas no serán procesadas. Las solicitudes completas que contengan toda la documentación requerida, por lo usual serán aprobadas o negadas dentro de 5-7 días de trabajo. Una carta de aprobación o no aprobación, que muestre el monto del premio será enviado por correo a la dirección del domicilio del solicitante o enviada por correo electrónico al trabajador social del caso (si corresponde) si aparece en el listado en la parte frontal de la aplicación.

Los premios se establecen como un porcentaje que es el descuento de los precios indicados para cada programa. Algunas tarifas de registro no están cubiertas por la asistencia financiera y deben pagarse en el momento de la inscripción. Se puede encontrar una lista de programas elegibles en el Bohrer Park Activity Center.