

Solicitud de asistencia financiera

1. Información de la Cabeza de Familia

Primer Nombre _____ Media Inicial ____ Apellido _____

Género M F Prefiero no decir

Dirección _____ Apt. # _____ Ciudad, Estado Gaithersburg, MD Zip _____

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo _____ Correo electrónico _____

*Se requiere comprobante de domicilio: Debe proporcionar una copia de su contrato de arrendamiento o hipoteca, o un acuerdo de vivienda compartida notariado, o una factura de impuesto a la propiedad, **ADEMÁS** de una copia de un recibo reciente de servicios públicos (electricidad o agua) a nombre y dirección del solicitante. No envíe originales, ya que no se devolverán.*

2. Información de esposo/a o pareja

Primer Nombre _____ Media Inicial ____ Apellido _____

Género M F Prefiero no decir

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo _____ Correo electrónico _____

3. Información de Dependientes

*Complete la sección correspondiente de sus hijos dependientes que residen en su hogar. *Si el dependiente no figura en su impuestos, adjunte una copia del registro escolar del año en curso con el nombre y la dirección del niño, o un certificado de nacimiento para niños menores de 5 años.*

NOMBRE DE NIÑO(S)	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	ÚLTIMA ESCUELA QUE ASISTIÓ	GRADO

4. Ingresos de Familia

*Complete la sección de ingresos de **todos los miembros del hogar**. Todos los solicitantes deben proporcionar una copia de su impuestos federales de 2025 (páginas 1 y 2) y documentación justificativa para la asistencia que se detalla en la tabla a continuación.*

FUENTE DE INGRESO (2025)	INGRESOS ANUALES DEL SOLICITANTE	INGRESOS ANUALES DE PAREJA	DEBE PROPORCIONAR UNA COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN – No envíe originales, no se devolverán.
Empleo, trabajador independiente y otros - requerido para todos los solicitantes.	\$	\$	Declaración de impuestos federales de 2025 (Formulario 1040, páginas 1 y 2)
Y			
Beneficio de desempleo	\$	\$	Carta de beneficios
Beneficios Seguro Social: jubilación (SSA), incapacidad (SSDI), y suplementarios (SSI)	\$	\$	Carta de beneficios
Pensión alimenticia	\$	\$	Orden judicial u otra documentación de respaldo
Manutención de los hijos	\$	\$	Orden judicial u otra documentación de respaldo
Asistencia pública: SNAP/Cupones de alimentos, efectivo, vivienda y energía	\$	\$	Carta de aprobación
Otros	\$	\$	Documentación de apoyo
Total del Ingreso Anual	\$	\$	

La ciudad de Gaithersburg se reserva el derecho de solicitar documentación adicional que acredite la residencia o la situación económica. La determinación de la necesidad económica queda a la entera discreción de la ciudad de Gaithersburg. Las solicitudes incompletas, sin firma y sin fecha no se procesarán. Todo el material adjunto a la solicitud pasa a ser propiedad del Departamento de Parques, Recreación y Cultura y no se devolverá. Afirmo que toda la información proporcionada en esta solicitud es veraz y correcta a mi leal saber y entender.

Entiendo que esta subvención vence el 31/12/2026.

Firma del solicitante _____

Fecha _____