

Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de El Paso
Solicitud para Becas Juveniles

Aprobada	
Rechazada	

NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS * LOS SOLICITANTES DEBEN PROPORCIONAR UNA IDENTIFICACIÓN VÁLIDA

Padres / Tutor Legal

Solicitante	_____	_____	_____
	Nombre(s)	Inicial	Apellido
Domicilio	_____	_____	_____
	Calle	Ciudad	Código Postal/ Distrito de la Ciudad
Correo Electrónico	_____	Teléfono	() _____

La aprobación o rechazo será enviada mediante correo electrónico

Niños / Jóvenes

Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Relación con Ud.

Verificación de Ingreso

Solicitante	_____	_____
	Nombre(s)	Apellido
Empleador	_____	_____
	Compañía	Domicilio / Teléfono

- Proporcione 2 meses consecutivos de recibos de nómina Ingreso total \$ _____
- O**, proporcione la siguiente información:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Subsidio de Renta de la Sección 8 de la Autoridad de la Vivienda (HUD) | <input type="checkbox"/> Medicare o Medicaid |
| <input type="checkbox"/> Estampillas para Comida | <input type="checkbox"/> Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI) |

Miembros Adultos del Hogar

Liste todas **las demás** personas relacionadas por parentesco consanguíneo, matrimonio o adopción que residen en el hogar. Liste los empleadores u otras fuentes de ingreso.

(ejemplo: Seguro Social, beneficios de la jubilación, pagos de manutención alimenticia)

Nombre	Empleador/fuente de ingreso	Teléfono	Ingreso Anual
			\$
TOTAL			\$

PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE – ESCRIBA LA INFORMACIÓN EN LETRA DE MOLDE

Centro Recreativo donde se presentó la solicitud: _____ Fecha: _____

Empleado que recibió la solicitud: _____ Fecha: _____

Supervisor que revisó la solicitud: _____ Fecha: _____

La Ciudad de El Paso se reserva el derecho de revocar una Beca Juvenil que se le haya ofrecido a alguna persona. Se espera que todos los ganadores de becas cumplan con todas las reglas y disposiciones del programa y que respeten las instalaciones de parques y recreación.

Los solicitantes que proporcionen información de elegibilidad incorrecta, incompleta o falsa a la Ciudad no serán elegibles a las becas. La Ciudad también tiene el derecho de revocar una Beca Juvenil que se le haya ofrecido a alguna persona si el solicitante tiene un historial de no asistir al programa una vez que se le ha otorgado una beca.

Certifico que toda la información provista en esta solicitud es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y que todo el ingreso del hogar del año anterior ha sido reportado. Autorizo a que la información en este documento pueda ser verificada con los empleadores o las otras fuentes de ingreso, y autorizo a dichos empleadores o las otras fuentes de ingreso a que divulguen esta información.

Firma de un Adulto

Fecha

Date stamp application
Received at Parks Administration