



FEE SCHOLARSHIP ELIGIBILITY FORM (FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD PARA BECAS DE MATRÍCULA)

Parks & Recreation Department

Devolver los formularios completos a:

Admin Office

2221 Pacific St
Bellingham, WA 98229
Oficina: 360-778-7000
Correo electrónico:
Parks@cob.org

Arne Hanna Aquatic Center

1114 Potter Street
Bellingham, WA 98229
Oficina: 360-778-7665
Correo electrónico:
Aquatics@cob.org

El Bellingham Parks and Recreation Department (Departamento de Parques y Recreación de Bellingham) ofrece una beca anual de \$200 por persona para quienes reúnan los requisitos y residan dentro de los límites de la ciudad de Bellingham. Los fondos de la beca pueden usarse para registrarse en los programas de Parks and Recreation y del Arne Hanna Aquatic Center. Los fondos son válidos para el año calendario, y las solicitudes pueden enviarse en cualquier momento. El departamento empieza a aceptar solicitudes para el siguiente año calendario a partir del 1.º de noviembre.

Titular principal de la cuenta (mayor de 18 años):		
Dirección: <small>(Sin números de buzón)</small>	Ciudad:	Código postal:
Teléfono principal:	Teléfono alternativo:	Correo electrónico:

Enumere los miembros del hogar que solicitan fondos:		
Nombre y apellido (incluya al titular principal de la cuenta si solicita fondos para sí mismo)	Fecha de nacimiento	¿Aprobado? <small>(Solo para uso de la oficina)</small>

Criterios de elegibilidad (marque las casillas correspondientes)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Almuerzo escolar gratuito/de tarifa reducida | <input type="checkbox"/> Nivel de ingresos | <input type="checkbox"/> Beneficios de Temporary Assistance for Needy Families (TANF, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas) | <input type="checkbox"/> Atención de relevo del Department of Social and Health Services (DSHS, Departamento de Servicios Sociales y de Salud) |
| <input type="checkbox"/> Supplemental Security Income (Seguridad de Ingreso Suplementario) | <input type="checkbox"/> Hijo de acogida | <input type="checkbox"/> Beneficios básicos de alimentos/del Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP, Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria) | |

Certifico que toda la información anterior es precisa y que proporcioné toda la información requerida.

Firma del titular principal de la cuenta: _____ Fecha: _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA:	
Criterios de elegibilidad verificados: _____	Dirección de residente de Bellingham verificada: _____ <small>iniciales del personal</small>
Aprobado: _____ Años: _____ Rechazado: _____	Motivo del rechazo: _____
Miembro del personal: _____ Supervisor: _____	Fecha: _____



FEE SCHOLARSHIP ELIGIBILITY FORM (FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD PARA BECAS DE MATRÍCULA)

Parks & Recreation Department

Devolver los formularios completos a:

Admin Office

2221 Pacific St
Bellingham, WA 98229
Oficina: 360-778-7000
Correo electrónico:
Parks@cob.org

Arne Hanna Aquatic Center

1114 Potter Street
Bellingham, WA 98229
Oficina: 360-778-7665
Correo electrónico:
Aquatics@cob.org

Tenemos el compromiso de proporcionar acceso a programas recreativos. Una vez aprobada, cada miembro de la familia recibe una beca máxima de \$200 para usar en los programas del Bellingham Parks and Recreation (Departamento de Parques y Recreación de Bellingham). Si necesita ayuda con el proceso de solicitud, comuníquese con nuestras oficinas.

Requisitos:

Debe residir dentro de los límites de Bellingham, Washington. Debe proporcionar una constancia de dirección física dentro de los límites de la ciudad de Bellingham. No se aceptan números de buzón. Las personas sin vivienda son elegibles para postularse. Comuníquese con el departamento para recibir ayuda con la solicitud.

Y

Los miembros del hogar enumerados deben cumplir, al menos, uno de los criterios de elegibilidad. La documentación para los criterios de elegibilidad debe tener fecha de los últimos seis (6) meses.

Criterios de elegibilidad:

Almuerzo escolar gratuito/de tarifa reducida: las familias que reciban beneficios de almuerzo gratuito o de tarifa reducida conforme al [USDA Federal Lunch Program \(Programa Federal de Almuerzos del US Department of Agriculture \[USDA, Departamento de Agricultura de EE. UU.\]\)](#) Envíe la verificación de aprobación del Bellingham School District. Comuníquese con los Food Services (Servicios Alimentarios) del Bellingham School District al 360-676-6504 para solicitar una copia de la notificación original si la perdió.

Las pautas se encuentran aquí: www.fns.usda.gov/cn/fr-021622

Supplemental Security Income (SSI, Seguridad de Ingreso Suplementario): las personas que reciban beneficios del SSI son elegibles. Deben proporcionar la carta de beneficios como documentación.

Nivel de ingresos: envíe una copia de sus tres (3) últimas declaraciones de ingresos como constancia de ingresos. Los ingresos del hogar deben ser inferiores al 185 % del [índice federal de pobreza](#). Las fuentes de verificación de ingresos alternativas pueden ser un formulario W2 reciente del Internal Revenue Service (IRS, Servicio de Rentas Internas) o una carta de un asistente social.

Las pautas se encuentran aquí: aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines

Hijo de acogida: los hijos de acogida reúnen los requisitos para las becas independientemente del ingreso del hogar de su familia de acogida. Como constancia de elegibilidad, se debe enviar una carta del asistente social del niño en la que se indique el nombre del niño y que está bajo la tutela del estado.

Beneficios básicos de alimentos/del Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP, Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria): Envíe su verificación de aprobación del Department of Social and Health Services (DSHS, Departamento de Servicios Sociales y de Salud). Comuníquese con el DSHS al 877-501-2233 para solicitar una copia de su carta de verificación si perdió la original o si tiene una fecha anterior a los seis meses.

Beneficios de Temporary Assistance for Needy Families (TANF, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas): envíe su carta de notificación de aprobación del DSHS. Comuníquese con el DSHS al 877-501-2233 para solicitar una copia de su carta de verificación si perdió la original o si tiene una fecha anterior a los seis meses.

Atención de relevo del DSHS: las personas que reciban atención de relevo deben enviar una carta del DSHS.

NOTAS: No todos los programas reúnen los requisitos para usar las becas. Aquellos no elegibles se identificarán como tales en la descripción de la clase o en el momento del registro. Los fondos de las becas no pueden aplicarse de forma retroactiva.