



CITY OF SAN MATEO  
Parks and Recreation Department

330 WEST 20TH AVENUE  
SAN MATEO, CALIFORNIA 94403-1388  
TELEPHONE: (650) 522-7400  
FAX: (650) 522-7401

**CIUDAD DE SAN MATEO  
DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACIÓN**

**2020 GUÍA DE AYUDA FINANCIERA PARA CUOTAS DE RECREACIÓN**

- El Programa de Ayuda Financiera para Recreación **se limita solo a los residentes de la Ciudad de San Mateo.**
- La ayuda financiera es solamente para las cuotas de inscripción y no para los materiales, cargos extra o costos de entrada de excusiones o viajes. No todas las clases son elegibles para ayuda financiera.
- Los adultos son elegibles para ayuda financiera hasta un máximo del 30%. Los jóvenes de 17 años y menores son elegibles para recibir asistencia de hasta un 60%.
- El contacto principal del hogar debe completar la solicitud de inscripción y la unidad doméstica debe comprobar necesidad económica por medio de documentos de verificación de ingresos.
- El contacto principal del hogar debe completar la solicitud de inscripción y todo el hogar debe verificar la necesidad económica a través de documentos de prueba de ingresos.

**Cómo completar una solicitud**

1. Complete en su totalidad la forma al reverso, incluyendo la firma.
2. Adjunte copias del comprobante de ingresos de su hogar a su solicitud.

Los siguientes documentos deben estar fechados dentro de un año de la fecha de solicitud de la beca, y serán aceptados como prueba de ingresos.

- ✓ Carta de Aviso de Acción del Condado de San Mateo para Medi-Cal o tarjeta de Medical con una fecha válida de expedición o vencimiento.
- ✓ Talón del Programa de Nutrición Suplementaria para Mujeres Bebés y Niños (WIC)
- ✓ Carta de elegibilidad para CalWorks del Condado de San Mateo
- ✓ Carta de elegibilidad para Asistencia General del Condado de San Mateo
- ✓ Documento de Impuestos 1095B

Los siguientes documentos adicionales se aceptarán como comprobantes de ingresos, pero la aprobación de ayuda financiera puede tomar hasta 5 hábiles y las solicitudes deben entregarse por lo menos 5 días hábiles antes del comienzo del curso.

- ✓ Tres recibos de pago recientes y consecutivos de todos los miembros del hogar que trabajan.
3. Regrese la solicitud a uno de los Centros Recreativos de la ciudad o al Ayuntamiento (City Hall)
  4. La entrega de una solicitud no confirma la ayuda financiera o la inscripción en el curso. Le avisaremos por teléfono o por correo si se necesita información adicional para procesar su solicitud. Cualquier confirmación de inscripción en un curso será enviada a usted.
  5. Las preguntas acerca de su solicitud para ayuda financiera o formas de inscripción se deben hacer en el centro donde usted entregó las formas.
  6. Una vez aprobada, la inscripción típicamente es válida hasta el 31 de diciembre.

**Ciudad de San Mateo  
Departamento de Parques y Recreación**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE AYUDA FINANCIERA PARA CUOTAS DE RECREACIÓN 2020**

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Dirección	Ciudad	Código Postal	Correo Electrónico

Los adultos solamente son elegibles para ayuda financiera hasta un máximo del 30%. Los jóvenes de 17 años y menores son elegibles para recibir asistencia de hasta un 60%.

- **Número de Miembros de la Familia en su Hogar:** \_\_\_\_\_
- **Por favor indique el ingreso anual bruto del hogar (ingresos antes de impuestos):** \$ \_\_\_\_\_

*Debe incluir la Información de ingresos de todos los miembros del hogar si entrega sus talones de pago como comprobantes de ingresos.*

Nombre Completo Incluya a todos los que viven en su hogar	Relación con el contacto principal	Fecha de nacimiento	Ingresos mensuales brutos del empleo	Otros ingresos mensuales (Pensión, jubilación, Seguro Social, Manutención, pensión alimenticia u otro)	Marque para inscribirse en el programa de asistencia	USO DE LA OFICINA Porcentaje Aprobado
JOE SMITH (EJEMPLO)	Marido	1/15/84	1100	200	<input checked="" type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	

- Adjunte uno de los siguientes documentos. Solamente se aceptarán como comprobantes de ingresos los documentos fechados dentro de un año de la fecha de la solicitud.

- Carta de asistencia general                     
  Carta de CalWorks                                     
  Talón de WIC  
 Tarjeta de Medi-Cal con fecha válida o Carta de Aviso de Acción de Medi-Cal   
  Verificación de ACE  
 Documento de Impuestos 1095B

- Tres talones de pagos recientes y consecutivos de todos los adultos que trabajan

- Su firma verifica que la información es correcta y verdadera

\_\_\_\_\_ **Firma del Contacto Principal del Hogar**

\_\_\_\_\_ **Fecha**

<b>OFFICE USE ONLY</b> Date Received ___/___/___ by _____ Center _____ Date Processed ___/___/___ Staff Initials _____	Comments: _____ _____ _____
--	-----------------------------------