

# DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACIÓN DE SEATTLE

## SOLICITUD DE BECA FAMILIAR O PERSONAL

**18 DE JUNIO DE 2016 - 14 DE JUNIO DE 2017**

*Por favor presente su solicitud ya sea en el Centro Comunitario, la Alberca, el Centro de Aprendizaje sobre el Medio Ambiente, el Centro de Tenis Amy Yee, o cualquier otro centro de su preferencia.*

El Departamento de Parques y Recreación de Seattle ofrece un número limitado de becas para las personas que reúnan estos requisitos. La información que se solicita a continuación es confidencial y necesaria para determinar el grado de necesidad de cada familia. **Debe proporcionar TODA la información que se pide, de lo contrario, se le devolverá la solicitud** para que la complete de nuevo. También **deberá presentar un comprobante de ingresos familiares acompañando TODAS las solicitudes de beca o tarifa reducida**. Consulte la siguiente tabla para conocer los documentos que aceptamos como comprobantes de ingresos.

<b>No. de código de barras del contacto principal.</b>		(Si no cuenta con un número de ID o lo desconoce, por favor, consulte al personal)	
<b>Nombre del solicitante o del padre o tutor del (los) niño(s):</b>			
<b>Dirección:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código postal:</b>
<b>Teléfono (primera opción):</b>		<b>Teléfono (segunda opción):</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Nombre de la persona a quien debemos contactar en caso de emergencia:</b>			<b>Teléfono:</b>
<b>Firma del Solicitante:</b>			<b>Fecha:</b>

### COMPROBACIÓN DEL INGRESO FAMILIAR

Adjunte una copia del **Formulario de declaración de impuestos 1040, 2015** (si planea presentar los comprobantes por separado, deberá entregar ambos formularios 1040). Si solicita una beca, pero aún no presenta su declaración de impuestos del año actual (deberá proporcionar una copia una vez que la presente) o si por ley usted no está obligado a declarar impuestos, puede proporcionar otro comprobante de ingresos de los que se mencionan en la siguiente lista. El no presentar la documentación financiera adecuada, podría retrasar su proceso o afectar sus posibilidades de adquirir la beca. Por favor, enumere todo el ingreso familiar. Los solicitantes que estén desempleados o sean estudiantes DEBEN presentar información actualizada trimestralmente. Es necesario que todos los *dependientes* que solicitan una beca presenten un "comprobante de dependencia".

<b>¿Cuántas personas contribuyen con los ingresos de su familia?</b>	<b>Si la solicitud es para uno o varios niños, ¿con quién viven ellos? (marque una opción):</b>	
<b>¿Cuántas personas viven en la casa?</b>	<input type="radio"/> Ambos padres <input type="radio"/> Madre únicamente <input type="radio"/> Padre únicamente <input type="radio"/> Madre y padrastro	<input type="radio"/> Padre y madrastra <input type="radio"/> Abuelos <input type="radio"/> Padres adoptivos temporales <input type="radio"/> Otros (especifique)

Comprobante de ingresos mensual/anual	Monto	Mensual/Anual
***Formulario(s) de declaración de impuestos 1040, 2015 (El(los) documentos debe(n) estar firmado(s) o tener un número de identificación federal) (Por favor, no presente documentos fiscales escritos a mano)	\$	
Ayuda temporal para familias necesitadas (TANF) actual / Carta de concesión de asistencia social	\$	
Comprobante de estudiante de tiempo completo u horario escolar actual y documentación de apoyo económico	\$	
Comprobante de beneficios de Seguro Social actuales (declaración de ingresos suplementarios de seguridad, SSI, o de la Administración del Seguro Social, SSA, o SSA-1099)	\$	
Comprobante de pago por discapacidad (Declaración de discapacidad de largo plazo)	\$	
Recibos de pago antes de impuestos que cubran un periodo de un mes, si se han cubierto 32 horas o más de trabajo, o 2 meses, si se han cubierto 31 horas o menos de trabajo, por todo el ingreso familiar	\$	
Declaración de desempleo	\$	
Comprobante de jubilación	\$	
Pagos de manutención para los hijos (no se utiliza como comprobante principal, solo para ingresos adicionales)	\$	
<b>TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>\$</b>	

SEATTLE PARKS AND RECREATION USE ONLY / PARA USO EXCLUSIVO DE PARQUES Y RECREACIÓN DE SEATTLE			
Site staff Signature :	Site:	Date:	
SCHOLORSHIP OFFICE USE ONLY / PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE BECAS			
Approved By:		Date:	
Childcare %	General Recreation %	Pool Fee Reduction	Pool Scholarship %

**Información del participante (por favor, enumere a todos los miembros de su familia además del solicitante)**

Información del participante <input type="checkbox"/> Joven <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)		
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>		
Origen étnico: La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos. Asiático: <input type="checkbox"/> Negro: <input type="checkbox"/> Hispano: <input type="checkbox"/> Blanco: <input type="checkbox"/> Dos o más razas: <input type="checkbox"/>		
Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>		Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)		<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>	Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>	Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Día entre semestres: <input type="checkbox"/>
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>	Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>	Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>

Información del participante <input type="checkbox"/> Joven <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)		
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>		
Origen étnico: La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos. Asiático: <input type="checkbox"/> Negro: <input type="checkbox"/> Hispano: <input type="checkbox"/> Blanco: <input type="checkbox"/> Dos o más razas: <input type="checkbox"/>		
Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>		Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)		<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>	Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>	Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Día entre semestres: <input type="checkbox"/>
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>	Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>	Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>

Información del participante <input type="checkbox"/> Joven <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)		
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>		
Origen étnico: La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos. Asiático: <input type="checkbox"/> Negro: <input type="checkbox"/> Hispano: <input type="checkbox"/> Blanco: <input type="checkbox"/> Dos o más razas: <input type="checkbox"/>		
Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>		Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)		<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>	Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/> Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>	Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>	Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>	Día entre semestres: <input type="checkbox"/>
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>	Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>	Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>

**Continuación: Información del participante (por favor enumere a todos los miembros de su familia además del solicitante)**

Información del participante		<input type="checkbox"/> Joven	<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)	
Nombre: _____		Fecha de nacimiento: _____		Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>
<b>Origen étnico:</b> La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos.		Asiático: <input type="checkbox"/>	Negro: <input type="checkbox"/>	Hispano: <input type="checkbox"/>	Blanco: <input type="checkbox"/>
		Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>		Dos o más razas: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)				<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>	
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>					
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>		Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>		Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>	
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Día entre semestres: <input type="checkbox"/>	
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>		Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>		Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>	

Información del participante		<input type="checkbox"/> Joven	<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)	
Nombre: _____		Fecha de nacimiento: _____		Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>
<b>Origen étnico:</b> La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos.		Asiático: <input type="checkbox"/>	Negro: <input type="checkbox"/>	Hispano: <input type="checkbox"/>	Blanco: <input type="checkbox"/>
		Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>		Dos o más razas: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)				<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>	
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>					
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>		Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>		Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>	
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Día entre semestres: <input type="checkbox"/>	
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>		Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>		Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>	

Información del participante		<input type="checkbox"/> Joven	<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> Persona mayor (mayor de 50 años)	
Nombre: _____		Fecha de nacimiento: _____		Hombre: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>
<b>Origen étnico:</b> La información sobre su origen étnico solo se utiliza para fines estadísticos.		Asiático: <input type="checkbox"/>	Negro: <input type="checkbox"/>	Hispano: <input type="checkbox"/>	Blanco: <input type="checkbox"/>
		Indígena norteamericano/ Nativo de Alaska: <input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii/ Originario de las islas del Pacífico: <input type="checkbox"/>		Dos o más razas: <input type="checkbox"/>
<b>Beca para cuidado infantil de niños en edad escolar:</b> Llene la siguiente información, si corresponde. Únicamente de 5 a 12 años (Programa que no sea de enriquecimiento)				<b>Nombre del Centro Comunitario:</b>	
Semana 1 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 3 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 5 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 2 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 4 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 6 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 7 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 8 de verano: <input type="checkbox"/>		Semana 9 de verano: <input type="checkbox"/>	
Semana 10 de verano: <input type="checkbox"/>					
Cuidado antes de la escuela: <input type="checkbox"/>		Cuidado después de la escuela: <input type="checkbox"/>		Días de desarrollo profesional: <input type="checkbox"/>	
Semana 1 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Semana 2 de campamento de vacaciones de invierno: <input type="checkbox"/>		Día entre semestres: <input type="checkbox"/>	
Campamento de vacaciones de primavera: <input type="checkbox"/>		Días de conferencia en noviembre: <input type="checkbox"/>		Campamento en el mes de febrero: <input type="checkbox"/>	

# Seattle Parks & Recreation

## 2016-2017 Scholarship Income Guidelines

Number in the house:		1		2		3		4	
90%	monthly	\$ -	\$ 1,980.00	\$ -	\$ 2,670.00	\$ -	\$ 3,360.00	\$ -	\$ 4,050.00
	yearly	\$ -	\$ 23,760.00	\$ -	\$ 32,040.00	\$ -	\$ 40,320.00	\$ -	\$ 48,600.00
80%	monthly	\$ 1,981.00	\$ 2,227.50	\$ 2,671.00	\$ 3,003.75	\$ 3,361.00	\$ 3,780.00	\$ 4,051.00	\$ 4,556.25
	yearly	\$ 23,761.00	\$ 26,730.00	\$ 32,041.00	\$ 36,045.00	\$ 40,321.00	\$ 45,360.00	\$ 48,601.00	\$ 54,675.00
70%	monthly	\$ 2,228.50	\$ 2,356.20	\$ 3,004.75	\$ 3,177.30	\$ 3,781.00	\$ 3,998.40	\$ 4,557.25	\$ 4,819.50
	yearly	\$ 26,731.00	\$ 28,274.40	\$ 36,046.00	\$ 38,127.60	\$ 45,361.00	\$ 47,980.80	\$ 54,676.00	\$ 57,834.00
60%	monthly	\$ 2,357.20	\$ 2,544.30	\$ 3,178.30	\$ 3,430.95	\$ 3,999.40	\$ 4,317.60	\$ 4,820.50	\$ 5,204.25
	yearly	\$ 28,275.40	\$ 30,531.60	\$ 38,128.60	\$ 41,171.40	\$ 47,981.80	\$ 51,811.20	\$ 57,835.00	\$ 62,451.00
50%	monthly	\$ 2,545.30	\$ 2,732.40	\$ 3,431.95	\$ 3,684.60	\$ 4,318.60	\$ 4,636.80	\$ 5,205.25	\$ 5,589.00
	yearly	\$ 30,532.60	\$ 32,788.80	\$ 41,172.40	\$ 44,215.20	\$ 51,812.20	\$ 55,641.60	\$ 62,452.00	\$ 67,068.00
40%	monthly	\$ 2,733.40	\$ 2,900.70	\$ 3,685.60	\$ 3,911.55	\$ 4,637.80	\$ 4,922.40	\$ 5,590.00	\$ 5,933.25
	yearly	\$ 32,789.80	\$ 34,808.40	\$ 44,216.20	\$ 46,938.60	\$ 55,642.60	\$ 59,068.80	\$ 67,069.00	\$ 71,199.00

Number in the house:		5		6		7		8	
90%	monthly	\$ -	\$ 4,740.00	\$ -	\$ 5,430.00	\$ -	\$ 6,121.67	\$ -	\$ 6,815.00
	yearly	\$ -	\$ 56,880.00	\$ -	\$ 65,160.00	\$ -	\$ 73,460.00	\$ -	\$ 81,780.00
80%	monthly	\$ 4,741.00	\$ 5,332.50	\$ 5,431.00	\$ 6,108.75	\$ 6,122.67	\$ 6,886.88	\$ 6,816.00	\$ 6,815.00
	yearly	\$ 56,881.00	\$ 63,990.00	\$ 65,161.00	\$ 73,305.00	\$ 73,461.00	\$ 82,642.50	\$ 81,781.00	\$ 81,780.00
70%	monthly	\$ 5,333.50	\$ 5,640.60	\$ 6,109.75	\$ 6,461.70	\$ 6,887.88	\$ 7,284.78	\$ 6,816.00	\$ 8,109.85
	yearly	\$ 63,991.00	\$ 67,687.20	\$ 73,306.00	\$ 77,540.40	\$ 82,643.50	\$ 87,417.40	\$ 81,781.00	\$ 97,318.20
60%	monthly	\$ 5,641.60	\$ 6,090.90	\$ 6,462.70	\$ 6,977.55	\$ 7,285.78	\$ 7,866.34	\$ 8,110.85	\$ 8,757.28
	yearly	\$ 67,688.20	\$ 73,090.80	\$ 77,541.40	\$ 83,730.60	\$ 87,418.40	\$ 94,396.10	\$ 97,319.20	\$ 105,087.30
50%	monthly	\$ 6,091.90	\$ 6,541.20	\$ 6,978.55	\$ 7,493.40	\$ 7,867.34	\$ 8,447.90	\$ 8,758.28	\$ 9,404.70
	yearly	\$ 73,091.80	\$ 78,494.40	\$ 83,731.60	\$ 89,920.80	\$ 94,397.10	\$ 101,374.80	\$ 105,088.30	\$ 112,856.40
40%	monthly	\$ 6,542.20	\$ 6,944.10	\$ 7,494.40	\$ 7,954.95	\$ 8,448.90	\$ 8,968.24	\$ 9,405.70	\$ 9,983.98
	yearly	\$ 78,495.40	\$ 83,329.20	\$ 89,921.80	\$ 95,459.40	\$ 101,375.80	\$ 107,618.90	\$ 112,857.40	\$ 119,807.70

Number in the house:		9		10	
90%	monthly	\$ -	\$ 7,508.33	\$ -	\$ 8,201.67
	yearly	\$ -	\$ 90,100.00	\$ -	\$ 98,420.00
80%	monthly	\$ 7,509.33	\$ 8,446.88	\$ 8,202.67	\$ 9,226.88
	yearly	\$ 90,101.00	\$ 101,362.50	\$ 98,421.00	\$ 110,722.50
70%	monthly	\$ 8,447.88	\$ 8,934.92	\$ 9,227.88	\$ 9,759.98
	yearly	\$ 101,363.50	\$ 107,219.00	\$ 110,723.50	\$ 117,119.80
60%	monthly	\$ 8,935.92	\$ 9,648.21	\$ 9,760.98	\$ 10,539.14
	yearly	\$ 107,220.00	\$ 115,778.50	\$ 117,120.80	\$ 126,469.70
50%	monthly	\$ 9,649.21	\$ 10,361.50	\$ 10,540.14	\$ 11,318.30
	yearly	\$ 115,779.50	\$ 124,338.00	\$ 126,470.70	\$ 135,819.60
40%	monthly	\$ 10,362.50	\$ 10,999.71	\$ 11,319.30	\$ 12,015.44
	yearly	\$ 124,339.00	\$ 131,996.50	\$ 135,820.60	\$ 144,185.30

\* Guideline determined by the "U.S. Federal Poverty Threshold"

\* 2016-2017 income guidelines based on 200% of the threshold

\* Updated 02/19/2016 - Seattle Parks & Recreation Scholarship Office