



Town of Leesburg
Parks and Recreation Department
Formulario de Asistencia Financiera

Fecha: _____

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: (____) _____ Correo electrónico : _____

Información de los Miembros de la Familia

Solicitante: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Conyugue: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dependiente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dependiente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dependiente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dependiente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dependiente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Verificación de Ingresos

Total del ingreso familiar anual: (Solicitante, Conyugue y Dependientes): \$ _____

Empleador del aplicante: _____ Número de teléfono del empleador _____

Empleador del conyugue: _____ Número de teléfono del empleador _____

Para solicitar una beca total o parcial, los solicitantes deben ser beneficiarios de uno de los servicios enumerados a continuación y proporcionar documentación, así como **proporcionar las últimas 2 colillas de cheque de pago o formulario de impuestos sobre la renta, con esta solicitud se considerará su aplicación.**

____ Medicare ____ Medicaid ____ Carta del Seguro Social de Virginia
____ Asistencia de Seguro Social ____ Departamento de Servicios de Rehabilitación de Virginia

*** Revise la parte de atrás de este formulario para saber dónde enviar este formulario y la documentación requerida***

ASISTENTE FINANCIERO/PROGRAMA DE BECAS

La Ciudad de Leesburg y el departamento de Parques se esfuerza por ofrecer programas para todos.

El Programa de asistencia financiera está diseñado para brindar a los residentes de la ciudad de Leesburg la oportunidad de participar en programas que ellos no puedan pagar sin ayuda. *Se requiere prueba de residencia e ingresos.*

BECA COMPLETA - Si se aprueba la solicitud para una beca COMPLETA, el beneficiario puede recibir uno de los siguientes servicios:

- Un pase de adulto para 25 visitas al centro recreativo Ida Lee, para uso general, o
- Un pase de adulto para 10 visitas al centro acuático AV Symington para uso general, o
- Participación en una clase deportiva/recreativa/acuática. *(No aplica para campamentos, academias, tenis, clases contratadas, ni cuotas de suministros).*

BECA PARCIAL - Si se aprueba la solicitud para una beca PARCIAL, el beneficiario puede recibir un 50% de descuento en uno de los siguientes servicios:

- Un pase de adulto para 25 visitas al centro recreativo Ida Lee, para uso general, o
- Un pase de adulto para 10 visitas al centro acuático AV Symington para uso general, o
- Un pase de seis meses o un año para el Centro Recreativo Ida Lee para uso general; o
- Participación en una clase por miembro de la familia como se identifica en el formulario de solicitud.

BECAS COMPLETAS & PARCIALES

- Las solicitudes aprobadas vencen un año después de la fecha de la carta de notificación.
- Hay un máximo de cuatro becas COMPLETAS disponibles por hogar dentro de un año calendario.
- Las becas completas no aplican para campamentos, academias, tenis, clases contratadas, ni cuotas de suministros.

Los solicitantes deben completar el formulario de beca y presentar la documentación requerida, así como cumplir con los criterios de ingresos establecidos por el Programa de Cupones para Alimentos del Departamento de Servicio Social.

Para presentar la documentación en persona

Ida Lee Recreation Center
60 Ida Lee Drive
Leesburg, VA 20176
703-777-1368

Para enviar la documentación por correo

Tabitha Eagle
50 Ida Lee Drive
Leesburg, VA 20176

Si tiene preguntas comuníquese o envió un correo electrónico:

teagle@leesburgva.gov
703-737-7141

EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL

Fecha de revisión: _____ Iniciales: _____

Ingresos permitidos máximo: \$ _____ [] Beca completa [] Beca parcial

[] Aprobado [] No Aprobado Razón: _____

Notas: _____
