



Parques & recreación de la ciudad de Albany

Campamento Albany

Solicitud de beca completa

Gracias por su interés en Campamento Albany. Por favor lea y siga atentamente la siguientes directrices de la solicitud.

Fecha límite de solicitud: debe presentarse un mínimo de 2 semanas antes del inicio del campamento al que desea asistir.

Este no es el formulario de inscripción. Una vez que haya recibido la aprobación para el programa de becas, podrá inscribirse en los campamentos. La inscripción es lo único que le garantiza un lugar en un programa. Habrá espacio limitado en cada campamento para los participantes de la beca. Las becas serán limitadas a un campamento por niño.

Por favor complete la siguiente información:

Apellido: _____ Nombre: _____ Teléfono _____

Dirección: _____ Correo electrónico: _____

Los solicitantes deben presentar a lo menos una forma de documentación de necesidad fiscal. A continuación enumeraremos algunas formas de documentación aceptables. Otro tipo de documentación de ingreso serán aceptados bajo la discreción del Director de Recreación.

- Carta de adjudicación de tarjeta federal de asistencia alimenticia (Food Stamps/Oregon Trail)
- Residencia en una unidad de vivienda subsidiada
- Declaración de ingreso doméstico que cumple con la directriz federal de la pobreza
- Medicaid
- Almuerzos gratis o reducidos
- Afiliación en el plan de salud de Oregon (Oregon Health Plan)

Si usted no recibe ninguna de las asistencias enumeradas anteriormente, marque la razón por la cual solicita la beca y explique la petición al dorso de la solicitud.

_____ Necesidad de ayuda financiera _____ Gastos médicos _____ Pérdida de empleo _____ Otro

Por favor seleccione las sesiones de interés:

Nombre del campista:

Fecha de nacimiento:

_____ Sesiones de junior exploradores	_____ campamento de seguridad
_____ Sesiones de pequeños exploradores	_____ semana 1
	_____ semana 2
	_____ semana 3
	_____ semana 4
	_____ semana 5
	_____ semana 6
	_____ semana 7

Comprendo las pautas y restricciones y verifico que la información proporcionada es verdadera. Entiendo que cualquier tergiversación deliberada resultará en la pérdida de la beca y la elegibilidad de futuras solicitudes. Entiendo que la información se mantiene confidencial, sin embargo, el personal de la ciudad puede verificar la información proporcionada.

Firma: _____ Parentesco: _____ Fecha: _____

Uso exclusivo de la oficina:

Tipo de documentación proporcionada: _____ Procesado por: _____ Fecha: _____

Importante: La página 2 debe completarse para ser considerada para la beca

En declaración breve, por favor explique que significaría para su hijo esta beca:
