

# Solicitud Para Becas Recreacionales

2017



La ciudad de SeaTac ofrece becas para nuestros programas de recreación para los residentes de bajos ingresos de SeaTac, desde niños hasta adolescentes, para participar en actividades educacionales y recreacionales ofrecidas a través de los parques de SeaTac y el panfleto de recreación. Si tiene alguna pregunta con relación a esta solicitud, favor contacte a Colleen Bradt-Schluter, Gerente de Servicios Humanos, al 206.973.4815. Asistencia con el idioma disponible de acuerdo a solicitud.

## City Hall de la Ciudad de SeaTac

Oficina del Gerente de la Ciudad, 3er. Piso  
4800 South 188th Street  
SeaTac, Washington 98188-8605

Teléfono: 206.973.4815

Fax: 206.973.4819

Correo Electrónico: [cbschluter@ci.seatac.wa.us](mailto:cbschluter@ci.seatac.wa.us)



Updated October 19, 2016



### HOJA DE CALCULO DE INGRESOS – Debe ser completada:

Ingreso bruto al mes – use lo siguiente para determinar el apoyo para el ingreso mensual de su casa.

El Ingreso mensual significa el ingreso de todos los miembros de la casa, salario, seguro social, asistencia pública, asistencia en el cuidado de niños, desempleo, aseguranza, soporte de niños/esposa, pensión/retiro y cualquier otra fuente de ingreso.

Cheque de Pago	\$ _____
Desempleo	\$ _____
Seguro Social	\$ _____
Soporte Niño/Esposa	\$ _____
DSHS (Welfare, TANF, WIC etc.)	\$ _____
Otro	\$ _____
<b>TOTAL</b>	\$ _____

### GUIA DE INGRESOS HUD – CONDADO KING Vigente 2016

Tamaño de Familia	Ingreso Muy Bajo	Ingreso Bajo	Ingreso Moderado
1	\$19,000	\$31,650	\$48,550
2	\$21,700	\$36,150	\$55,450
3	\$24,400	\$40,650	\$62,400
4	\$27,100	\$45,150	\$69,300
5	\$29,300	\$48,800	\$74,850
6	\$31,450	\$52,400	\$80,400
7	\$33,650	\$56,000	\$85,950
8	\$35,800	\$59,600	\$91,500
<b>Cuota de Asistencia</b>	<b>70%</b>	<b>50%</b>	<b>20%</b>



## REGLAS DEL PROGRAMA

1. El aplicante debe calificar bajo las guías de ingreso del HUD– hoja de cálculo en la siguiente página. La cuota de asistencia provee fondos parciales y están disponibles para aplicantes al nivel de 70%, 50% y 20%, dependiendo del ingreso bruto mensual promedio.
2. La asistencia es para participantes de 3 a 19 años que son residentes de SeaTac. Todos los niños en una casa aprobada son elegibles.
3. La asistencia está limitada a un máximo de \$1200/ año por participante. Los límites de asistencia dependen de cuando en el año el niño empieza el programa. Aquí el detalle:

<u>Primera Fecha de Inicio del Participante</u>	<u>Limite Máximo Anual</u>
Enero 1-Marzo 31	\$1,200
Abril 1-Junio 30	\$900
Julio 1-Setiembre 30	\$600
Octubre 1-Diciembre 31	\$300
4. La aprobación de la cuota de asistencia no registra automáticamente a la persona en el programa. Favor chequear con los empleados del centro de la comunidad para determinar si se requieren formularios de inscripción adicionales para matricular a sus niños. El saldo de las cuotas del programa se deben pagar al momento de inscripción.
5. Cuota de asistencia es dependiente de disponibilidad de fondos. La ciudad asigna una cierta cantidad para los fondos de becas cada año. Si la cantidad asignada es usada, los fondos cesaran por el resto del año. Asistencia será asignada de acuerdo a orden de llegada, cuando los participantes se registran en el programa de recreación.
6. La prueba de residencia será requerida al momento de registración.

## PROCESO DE APLICACIONES

Para aplicar a la beca, favor completar la aplicación y proveer la documentación necesaria, firmar y devolver la aplicación a "Human Service Manager", localizado en SeaTac City Hall, 4800 S. 188th St. Para asistencia confidencial, favor contactar a Colleen Brandt-Schluter, Gerente de Servicio de Personal, al 206.973.4815 o venga al tercer piso, Oficina del Gerente de la Ciudad, SeaTac City Hall.

- **Elegibilidad es buena de Enero 1ro.2016 hasta Diciembre 31, 2017.**
- **Para asegurarse que su aplicación es aprobada antes de Enero 1ro. Cada año, toda la documentación debe ser presentada antes de Diciembre 01 del año anterior. Aplicaciones serán aceptadas después de esta fecha, sin embargo no están garantizadas de ser procesadas antes de Enero 1ro.**
- **La información proporcionada en la aplicación es confidencial y será usada solamente para determinar elegibilidad.**
- **Favor permitir hasta dos semanas para determinación y nivel de cuota de asistencia.**
- **Una carta confirmando su elegibilidad será mandada junto con instrucciones de como registrarse para los programas.**
- **El aplicante deberá completar la aplicación cada año.**

**Favor de proveer toda la información requerida. Una aplicación incompleta no será procesada.**



Nombre del Aplicante \_\_\_\_\_

Dirección del Aplicante \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tel de Día \_\_\_\_\_ Tel de la noche \_\_\_\_\_

Ingreso bruto total mensual: \$ \_\_\_\_\_

**Nota: Favor de adjuntar una copia de su más reciente Declaración de Impuestos Federales y dos de sus más recientes recibos de pago para verificación de ingreso y dependientes.**

Total de **adultos** viviendo en la casa \_\_\_\_\_

Total de **niños** viviendo en la casa \_\_\_\_\_

Liste nombre y edades de los niños, 19 y menores en la dirección arriba y los programas que podrían estar interesados.

Nombre	Edad	Programa de Interés	Ejemplo de Programas
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preschool (3-5 años)</li> <li>• Campamento Verano (K-6)</li> <li>• Childcare (5-12 años)</li> <li>• Clases (2-19 años)</li> <li>• Prog.Adolescentes(12-19 años)</li> <li>• Campamento Verano Teen (Grados 7 a 9)</li> </ul>

**Yo certifico que toda la información en esta aplicación es verdadera y correcta y que todo el ingreso es reportado. Yo entiendo que esta información está siendo dada para el recibo de una cuota de asistencia; que los oficiales de la ciudad pueden verificar toda la información en la aplicación; y que cualquier información falsa dada deliberadamente puede ponerme en peligro de prosecución bajo las reglas del Estado y las reglas Federales.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Para el uso del Gerente de Servicios Humanos**

Aprobado

Negado

% \_\_\_\_\_

Procesado por \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_