

Ciudad de Arlington
Departamento de Parques y Recreación
Normas del Programa de Becas Build-A-Dream

Las fechas para solicitar la Becas Dream son:
17 de agosto de 2009 y 16 de febrero de 2010

Los fondos de las Becas Dream serán distribuidos por igual entre las familias solicitantes. La subvención que proporciona la beca es de \$65 por niño con un máximo de 2 niños por familia.

• **Tenga en cuenta estos cambios importantes en el proceso:**

- Usted **debe inscribir** a los niños en los programas en el momento en que presenta la solicitud para la beca. Ya no asignaremos crédito a su cuenta para uso futuro. Las tarjetas de membresía para acceder a las instalaciones deben estar vigentes cuando inscribe a los niños en programas de recreación. Las excepciones son clases de natación al aire libre y eventos especiales. El pago de las tarjetas no es reembolsable.
- Ya no contamos con un buzón para recepción de solicitudes fuera de horario. Debe entregar la solicitud en persona en la fecha indicada o enviarla por correo con anticipación con el matasellos que indique que la fecha de envío es anterior a la fecha límite. Todas las solicitudes deben estar completas y firmadas y deben incluir prueba de residencia en Arlington, verificación de ingresos y el pago de procesamiento de \$5.00. También debe incluir el formulario de inscripción de su hijo.

Los solicitantes sólo pueden presentar una única solicitud de beca, ya sea el 17 de agosto de 2009 o el 16 de febrero de 2010.

- Las becas son para Programas Juveniles formales con participantes de entre **4 meses a 16 años de edad** y no se pueden usar para alquileres de instalaciones o clases o membresías para adultos.
- Las becas Dream son para los **residentes de Arlington** únicamente. Usted deberá comprobar que reside en Arlington (por ejemplo, con una boleta de algún servicio público a su nombre, una declaración de impuestos o un contrato de alquiler de vivienda).
- Es obligatorio enviar el pago de \$5.00, en concepto de gastos procesamiento con la solicitud de la Beca Build-A-Dream **(no es reembolsable)**.
- Los créditos por clases que reciba a través de la beca no son reembolsables.
- **Los padres deben retirar a su hijo de un programa 72 horas antes del comienzo de la primera clase para transferirlo a otra clase. Si usted no cumple con estas condiciones, el niño permanecerá inscrito en el programa original, asista a la clase o no.**
- Si por falta de un maestro calificado los niños pierden una clase, entonces los padres recibirán un cupón por el valor prorrateado de esa clase. Este cupón será válido por un año a partir de la fecha de emisión.
- En caso de que no hay disponible un maestro suplente y se deban cancelar varias clases, el crédito de la beca permanecerá en la cuenta del solicitante hasta que se utilice o se quite antes de la siguiente fecha de solicitud.
- Todos los créditos de la beca serán eliminados de la cuenta del solicitante antes de la siguiente fecha para presentación de solicitudes.

DOCUMENTOS ACEPTABLES PARA VERIFICAR INGRESOS ANUALES/RESIDENCIA

- ✓ Declaración del impuesto federal sobre la renta 2008.
- ✓ Recibo de salario actual.
- ✓ Documento que indique que recibe asistencia gubernamental (Medicaid, cupones para alimentos, SSI, WIC, CHIPS).
- ✓ Prueba de residencia en Arlington.
- ✓ **NO SE ACEPTA como comprobantes los cupones de alimentos del AISD.**



Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Arlington
Formulario de inscripción manual

Lugar de inscripción: _____ Empleado: _____ Fecha: _____

INDIVIDUO, PADRE O TUTOR: (Escriba en letra de imprenta)

Apellido: _____ Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Laboral: _____ Correo electrónico: _____

MIEMBROS DE LA FAMILIA: (Escriba en letra de imprenta)

Nombre	Apellido	Sexo		Fecha de nacimiento
		Masculino	Femenino	
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

INFORMACION DE INSCRIPCIÓN: (Escriba en letra de imprenta)

Primer nombre del participante	Nombre de la actividad	Código de la clase	Fecha de inicio	Hora	Lugar	Costo
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

TARJETAS DE MEMBRESIA: (Escriba en letra de imprenta) Las tarjetas se requieren para poder participar en todos los cursos, actividades de gimnasia, salón de pesas y para tener acceso al uso de las instalaciones. (Vencen un año después de la fecha de compra).

Primer nombre del participante	Tipo de membresía	Costo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Total \$ _____

PAGO: Cheques a la orden de **City of Arlington**

Método de pago: (Encierre en un círculo) Efectivo / Cheque nro. _____ /Master Card/Visa/Discover/American Express

Nombre del titular de la tarjeta: _____ Número de tarjeta: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha de vencimiento _____

Código CDV: _____ (últimos números en el reverso de la tarjeta)