



# City of Arlington

Departamento de Parques y Recreo. 717 W. Main, Arlington, Texas 76013

## Formulario de solicitud para la Beca Build-A-Dream

**La fecha para presentar ésta solicitud es el jueves 12 de febrero, 2015**

Complete el formulario. **Escriba en letra de imprenta.** ¿Preguntas? Llámenos al 817-459-5488

No se aceptan solicitudes incompletas o sin el pago de \$5.00. El pago de \$5.00 **no es reembolsable.**

Necesitamos su dirección de correo electrónico para enviarnos noticias acerca de la beca Build A Dream.

### INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR:

APELLIDO \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Dirección postal: Calle \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zona postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono: Particular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Jefe de familia: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Cantidad de personas que integran el grupo familiar: \_\_\_\_\_

Ingreso familiar total: \$ \_\_\_\_\_  semanal  quincenal  mensual  anual

### Información del(los) participante(s) – De 4 meses a 16 años de edad:

Niño 1: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F Hispano: Sí / No

Niño 2: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F Hispano: Sí / No

Niño 3: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F Hispano: Sí / No

Niño 4: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F Hispano: Sí / No

Niño 5: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F Hispano: Sí / No

### Raza: Marque la casilla correspondiente. Complete la información para cada niño mencionado anteriormente.

RAZA		Niño 1	Niño 2	Niño 3	Niño 4	Niño 5
Raza única	Blanca					
	Negra/Afroamericana					
	Asiática					
	Indio Americana/Nativa de Alaska					
	Nativa Hawaiana/Otras islas del Pacífico					
Raza múltiple	Indio Americana/Nativa de Alaska y Negro/Afroamericana					
	Asiática y Blanca					
	Negra/Afroamericana y Blanca					
	Indio Americana/Nativa de Alaska y Blanca					
	Asiática y Nativa Hawaiana/Otras Islas del Pacífico					
Otra						

Cantidad de personas que integran el grupo familiar	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso anual – Inferior a	\$26,350	\$29,650	\$32,900	\$35,500	\$38,200	\$40,800	\$43,450

Certifico que toda la información en éste formulario es verdadera y correcta y que los todos los ingresos están declarados. Entiendo que proporciono esta información con el fin de recibir fondos federales, que ésta información puede ser verificada y que proporcionar información falsa en forma deliberada puede ser causal de procesamiento judicial conforme a las leyes estatales y federales.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario

\_\_\_\_\_  
Fecha



Departamento de Parques y Recreo de la Ciudad de Arlington
Formulario de Inscripción Manual



Lugar de inscripción: Empleado: Fecha:

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

Apellido: Nombre: Fecha de nacimiento:

Dirección: Ciudad: Estado: Zona postal:

Teléfono particular: Trabajo: Correo electrónico:

MIEMBROS DE LA FAMILIA: (Escriba en letra imprenta)

Table with 4 columns: Nombre, Apellido, Sexo Masculino/Femenino, Fecha de nacimiento. Includes four rows of blank lines for data entry.

INFORMACION DE INSCRIPCIÓN: (Escriba en letra imprenta)

Table with 7 columns: Primer nombre del participante, Nombre de la actividad, Código de la clase, Fecha de inicio, Hora, Lugar, Precio. Includes four rows of blank lines for data entry.

TARJETAS DE MEMBRESIA: (Escriba en letra imprenta)

Las tarjetas se requieren para poder participar en todos los cursos y tener acceso al uso del gimnasio, salón de pesas e instalaciones. (Se vencen en un año a partir de la fecha de compra).

Table with 3 columns: Primer nombre del participante, Tipo de membresía, Precio. Includes four rows of blank lines for data entry.

PAGO: Cheque pagadero a la orden de City of Arlington Total \$

Método de pago: Efectivo Cheque # Master Card Visa Discover AMEX

Nombre del titular de la tarjeta: Firma del solicitante:



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

Los fondos de las Becas Build-A-Dream serán distribuidos por igual entre las familias solicitantes. La subvención que proporciona la beca es de \$75.00 por niño ó \$150.00 en total por 2 ó más niños.

**DOCUMENTOS ACEPTABLES PARA VERIFICAR INGRESOS ANUALES/RESIDENCIA EN ARLINGTON**

- ✓ Prueba de residencia en Arlington (por ejemplo, recibos recientes de servicios públicos).
  - ✓ Declaración del impuesto federal sobre la renta del 2013.  
ó
  - ✓ Talones de cheque – cuatro talones más recientes.
  - ✓ Documento que indique que recibe asistencia gubernamental (tarjeta válida de Medicaid, cupones para alimentos de los últimos 6 meses, SSI, WIC, tarjeta CHIPS con fechas de elegibilidad). El hecho de no recibir éste tipo de asistencia no lo descalifica para recibir la beca.
- Usted **debe inscribir** a los niños en los programas en el momento en que presenta la solicitud para la beca. Las tarjetas de membresía para tener acceso a las instalaciones y a las clases deben estar vigentes cuando inscribe a los niños en programas de recreación. Las excepciones son clases de natación al aire libre y los eventos especiales, os cuales no requieren tarjetas de membresía. El pago de las tarjetas no es reembolsable.
1. 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, clases o membresías para adultos.
  2. Las becas Build-A-Dream son únicamente para los **residentes de Arlington**. Usted deberá comprobar que reside en Arlington (por ejemplo, con recibo reciente de servicios públicos a su nombre, la declaración de impuestos o contrato de alquiler de vivienda).
  3. Es obligatorio el pagar \$5.00, en concepto de gastos de tramitación de la solicitud de la Beca Build-A-Dream **(no es reembolsable)**.
  4. Los créditos por clases que reciba a través de la beca no son reembolsables.
  5. **Los padres deben retirar a su hijo de un programa en un mínimo de 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.**
  6. Si por falta de un maestro calificado los niños pierden una clase, entonces los padres recibirán un cupón por el valor de ésa clase. Este cupón será válido por un año a partir de la fecha de emisión.
  7. En caso de que no haya 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 fecha de la siguiente beca.
  8. **Todos los créditos de la beca serán eliminados de la cuentas el día Viernes 31 de Julio, 2015.**