

Esta sección debe completarse revisando solo al personal ►	App No.	Review No.	RecTrac HH No.	Residency Status	Income Eligible	Review Date	Approved/Denied	Initials

Envíe las solicitudes y los documentos elegibles al Centro de Capacitación y Administración Acuática o envíelos por correo a:
 Aquatic Scholarship Program, 2818 San Gabriel Street, Austin, TX 78705
Fax: (512) 974-9344 **Voicemail:** (512) 974-9330 **Email:** AquaticsOffice@austintexas.gov



2023 Asistencia Financiera

La División Acuática de Parques y Recreación de Austin está brindando asistencia financiera a solicitantes calificados interesados en participar en programas y cursos de capacitación acuáticos. Para calificar para la asistencia, los participantes deben 1) residir en la Ciudad de Austin y 2) calificar para un almuerzo gratuito o precio reducido según los Programas de Nutrición Infantil del Departamento de Agricultura: Pautas de elegibilidad de ingresos. Los solicitantes deben enviar una copia de la carta de elegibilidad proporcionada por su escuela junto con este formulario o completar la sección "Declaración de elegibilidad" en el reverso y enviar una copia de sus más recientes formularios 1040 y W-2. Para evitar demoras en el procesamiento, complete y firme un formulario de inscripción de cursos de unidad acuática y adjúntelo a la solicitud de beca. Las solicitudes incompletas o ilegibles no pueden ser consideradas. Los beneficiarios que califican para las "comidas escolares reducidas" reciben una beca del 50% y los que califican para las "comidas escolares gratuitas" reciben una beca del 100% para cubrir los costos de inscripción para el programa acuático del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Austin solicitado. Solo una beca por hogar familiar será aprobada. La elegibilidad de ingresos no garantiza una beca. La concesión de una beca no garantiza el registro en un programa acuático o curso de capacitación.

Solo una beca por hogar por año.

Información del hogar: La dirección de la calle determina el estado de residencia. No apartado de correos.

Dirección de la casa (incluya el número de apartamento)		Ciudad	Estado	Código postal
Nombre del hogar primario	Teléfono de casa	Teléfono móvil	Teléfono del trabajo	
Nombre del hogar secundario	Teléfono de casa	Teléfono móvil	Teléfono del trabajo	

Las direcciones de correo electrónico se utilizarán para comunicar el estado de la aplicación, la aceptación del programa y las solicitudes de información adicional. Si no hay una dirección de correo electrónico y la familia tiene una dirección de correo diferente o apartado de correo, por favor proporcione esa dirección en su lugar.

Dirección de correo principal

Dirección de correo secundaria

Información del solicitante: los solicitantes que se enumeran a continuación deben compartir la información del hogar arriba. Complete las solicitudes por separado para las personas que no comparten la misma información del hogar.

	Nombre	Género	Fecha de nacimiento	Edad
1.		☐ M ☐ F ☐ ____		

PROGRAMA DESEADO / CURSO

Programa / Nombre del Curso	# del Clase/Código del curso	Sesión	Fechas / Horarios	Precio del curso

Declaración de certificación y firma: lea la declaración y firme a continuación.

Certifico (prometo) que la información proporcionada anteriormente y todos los documentos de elegibilidad incluidos con esta solicitud son verdaderos. Entiendo que si proporciono información falsa, cualquier asistencia financiera recibida será revocada y se requerirá el pago completo de la inscripción para participar. Además, entiendo que si intencionalmente proporciono información falsa en este formulario, estaré sujeto a la multa anterior, se me exigirá que reembolse los fondos de becas recibidos y también puedo estar sujeto a un proceso penal.

Firma primaria / secundaria del hogar _____ Fecha _____

La Ciudad de Austin está comprometida al Acta de Americanos Incapacitados. Si requiere asistencia para participar en nuestros programas, por favor llamen a la Oficina de Servicios para Inclusión a (512) 974-3914.

Sección de certificación de elegibilidad: complete SOLAMENTE si NO tiene una carta de elegibilidad de la escuela del solicitante. Tenga en cuenta que las escuelas pueden calificar a individuos para recibir beneficios de almuerzo gratis o reducidos utilizando información que no sea de ingresos, pero el Departamento de Parques y Recreación no puede hacerlo sin la carta de la escuela. Las pautas de elegibilidad de ingresos se pueden encontrar en <http://www.fns.usda.gov/school-meals/income-eligibility-guidelines>.

[illegible]

Certifico (prometo) que la información anterior es completa y verdadera. Entiendo que el Departamento de Parques y Recreación de Austin puede solicitar pruebas o documentos para verificar la información anterior en cualquier momento. Entiendo que si me niego a cooperar o no puedo cumplir con una solicitud de información, cualquier beca recibida será revocada y se requerirá el pago completo de la inscripción para continuar participando. Además, entiendo que si proporciono intencionalmente información falsa en este formulario, estaré sujeto a la multa anterior, se me exigirá que reembolse los fondos de becas recibidos y también puedo estar sujeto a un proceso penal.

Firma primaria / secundaria del hogar _____ Fecha _____

Personal del establecimiento / centro: complete esta sección con la fecha y la hora en que se recibió la solicitud y el comprobante de elegibilidad.												
Receiving Staff	Site or Facility				Reception Date			Reception Time				
						/			/			☐ AM
						/			/			☐ PM