Livermore Area
Recreation and Park District
An independent special district

Aplicación para Ayuda Financiera
Usar tinta azul o negra; letra clara

Fecha: _____

Aplicante(s) Padre/Guardián (si es menor de 18): _____

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

Teléfono de Casa: _____ Teléfono en el dia: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico : _____

Información de la Familia:

Numero de Familia: _____ Adultos: _____ Niños: _____ Ingreso Mensual Familiar: $_____

Our Family Currently Receives:

☐ SSI ☐ Estampillas de comida ☐ Deshabilitad ☐ Asistencia Publica

☐ Asistencia con la renta ☐ Otro: _____

Prueba de ingresos: No enviar la siguiente información por correo, favor de traerla el día de su entrevista

1. Copias de los talones de cheques mas recientes (consecutivos) del ultimo mes, por cada padre viviendo en casa. (Por ejemplo: si usted recibe pago por semana, deberán de ser 4 talones de cheque; si usted recibe pago cada dos semanas, deberán de ser 2 talones de cheque.)
2. Prueba de Residencia (Recibo de utilidades/Contrato de renta)
3. Declaración de Impuestos actuales (No formas W2)
4. Verificación de cualquier otra fuente de ingreso. (sustento de niños, deshabilitad, asistencia publica, desempleo, etc.)

Clase en la que deseo ser Inscrito:

Nombre del Participante: _____ # de Actividad: _____

Nombre de la Clase/Actividad: _____ Fecha que inicia la clase: _____

Yo certifico que toda la información y documentación proveída es verdadera y correcta para el mejor de mi conocimiento.

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe por correo o por fax esta solicitud completa a
LARPD, 4444 East Ave, Livermore, CA 94550
Attn: Youth Services
Fax: 866-757-2214 www.larpd.org Phone: 925-960-2480

Favor de no escribir después de esta línea -- SOLO USO ADMINISTRATIVO

FOR LARPD USE:

Application Complete (including proof of assistance) Signed: _____ Date: _____.