



# CONFIDENCIAL

## Tualatin Hills Park & Recreation District Solicitud de Asistencia Financiera

OFFICIAL USE ONLY	
<input type="checkbox"/> Approved	Date _____
<input type="checkbox"/> Pending Date:	_____
<input type="checkbox"/> Denied Date:	_____
Processed by: _____	
Primary ID # _____	

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ THPRD ID# \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono (1.º) \_\_\_\_\_ (2.º) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Total de ingresos brutos mensuales de la familia: \$ \_\_\_\_\_

**Usted puede calificar con UNA de las siguientes dos opciones:** Si actualmente participa en uno de los siguientes programas de asistencia gubernamental, envíe una copia de la carta de obtención del mismo.

- \_\_\_\_\_ TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)
- \_\_\_\_\_ SNAP (Carta Simplificada, SNAP Report Letter o el Reporte Interim Change)

Si usted no participa en ninguno de los programas de asistencia gubernamental anteriores, puede calificar si el ingreso familiar total cae por debajo de las guías del programa federal de comidas gratuitas. Debe adjuntar documentación de comprobante ingresos (ver abajo). Si no tiene ingresos o se encuentra bajo otras circunstancias especiales, describa su situación en una hoja de papel separada.

**Para la prueba de ingresos, por favor marque todas las casillas que aplican al hogar y adjunte la documentación correspondiente.\***

<input type="checkbox"/> Recibo de nómina (últimos dos meses)	<input type="checkbox"/> Carta de concesión del Seguro Social/discapacidad
<input type="checkbox"/> Acuerdo de manutención infantil/Acuerdo de pension alimenticia	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Carta de beneficios de salarios semanales por desempleo	<b>*No se aceptan declaraciones de impuestos federales/estatales</b>

Nombre	Fecha de nacimiento

**OPCIONAL: ORIGEN** ¿Qué categorías te describen? Marque todas las casillas que correspondan

<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Medio Oriente o Norteafricano	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska (Tener orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur (incluyendo América Central), y quien mantiene tribales afiliación o apego comunitario	<input type="checkbox"/> Otro _____
<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawai o otra isleño del Pacífico		
<input type="checkbox"/> Afroamericano			
<input type="checkbox"/> Asiático			

**Idioma de preferencia:** \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información incluida en este formulario es exacta y que he reportado todos mis ingresos. Entiendo que esta información se proporciona para solicitar fondos del Programa de Asistencia Financiera THPRD y que las declaraciones falsas deliberadas sobre la información pueden estar sujetas a la pérdida de los fondos y a un proceso legal bajo las leyes aplicables.

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

**Complete, firme y adjunte la documentación de prueba y envíela por correo convencional, correo electrónico a [financialaid@thprd.org](mailto:financialaid@thprd.org) o traiga el formulario a la oficina de administración de THPRD: 15707 SW Walker Road • Beaverton, OR 97006 • 503-619-3994 • [www.thprd.org](http://www.thprd.org)**



# Solicitud del programa de asistencia financiera

## Para calificar para el programa de asistencia financiera THPRD

Debe vivir dentro de Tualatin Hills Park & Recreation District (THPRD) límites para recibir asistencia financiera. Si su hogar participa en el programa de asistencia gubernamental de TANF, el SNAP (Carta Simplificada, SNAP Report Letter o el Reporte Interim Change). Usted es elegible para recibir asistencia financiera.

## Proceso de aprobación

Puede solicitar el Programa de Asistencia Financiera THPRD en cualquier momento durante el año. Si se aprueba, se le puede otorgar un máximo de \$ 200 por año en exenciones de tarifas para cada persona en su hogar que figura en la aplicación. Solo los miembros que figuran en la solicitud serán elegible para fondos.

### Directrices Federales Para Comidas Gratis

Tamaño de la familia	Ingreso familiar mensual
1	\$1,396
2	\$1,888
3	\$2,379
4	\$2,871
5	\$3,363
6	\$3,855
7	\$4,347
8	\$4,839

Por cada miembro adicional añada \$492  
Tabla valida de julio 1, 2021 a junio 30, 2022

**Envíe por correo convencional, por correo electrónico: [financialaid@thprd.org](mailto:financialaid@thprd.org) o entregue personalmente su formulario completo en:**

**Programa de Asistencia Financiera  
Tualatin Hills Park & Recreation District  
15707 SW Walker Road, Beaverton, OR 97006**

Notificación de las solicitudes aprobadas o rechazadas se realizará por correo. **Por favor espere hasta 10 días hábiles para el procesamineto.** Si tiene alguna pregunta sobre la documentación, llame al 503-619-3994.

## Uso de los fondos del Programa de Asistencia Financiera de THPRD

Los fondos del programa de asistencia financiera solo pueden usarse para programas / clases generales en THPRD, compra de pases, tarifas de parcela para jardines comunitarios y programas afiliados de deportes recreativos para jóvenes. Los fondos no pueden ser utilizados para alquiler de instalaciones, fiestas de cumpleaños, clases privadas, programas de terceros, ligas deportivas competitivas para jóvenes, cuidado de niños cuando los padres o tutores están fuera del sitio, o la compra de artículos (gafas, gorros de natación, toallas, etc.) en THPRD centra. Los fondos son buenos por un año. Los participantes deben volver a presentar una solicitud anualmente con ingresos sin fecha verificación

## Inscripción en el programa de THPRD

Podrá inscribirse en los programas THPRD llamando, ingresando en línea a [www.thprd.org](http://www.thprd.org) o visitando un Centro THPRD. Para las ligas deportivas juveniles recreativas afiliadas, el padre o tutor legal deberá seguir los procedimientos de inscripción de la organización apropiada. THPRD no inscribe a personas en deportes afiliados programas.