



Querido Solicitante,

Usted está solicitando una beca parcial del Departamento de Parques y Recreación del Condado de Collier. Todas las copias de la documentación requerida, deberán **acompañar** la solicitud y ser devueltos al parque donde su hijo va asistir.

Se adjunta una copia de la solicitud. Nuevas aplicaciones deben ser presentadas cada año fiscal. Todas las áreas deben completarse correctamente y con precisión. Para que su solicitud sea aceptada, por favor provea la siguiente información **requerida**:

1. Copia actual del formulario 1040 de los Impuestos.
2. Copia de los formularios W2 para el individuo y su pareja (si aplica)
3. Los dos últimos talones de cheques actuales o carta de su empleador indicando sus ingresos actuales.
4. Prueba de residencia en el Condado de Collier

Si está reclamando Estado de Desempleo por favor provea la siguiente información **requerida**:

1. Copia actual del formulario 1040 de los Impuestos.
2. Carta de separación con el membrete del empleador.
3. Copia del talón de cheque de desempleo.
4. Prueba de residencia en el Condado de Collier

Las becas pueden ser utilizadas para sesiones adicionales dentro del mismo período impositivo con la presentación de una aplicación adicional.

Gracias. Si usted tiene alguna pregunta, por favor, póngase en contacto con el Supervisor de Programas llamando al parque apropiado:

**Eagle Lakes Community Park**  
11565 Tamiami Tr. E., 34112  
252-3527

**East Naples Community Park**  
3500 Thomasson Dr., 34112  
252-4414

**Golden Gate Community Center**  
4701 Golden Gate Pkwy, 34116  
252-4180

**Immokalee Community Park**  
321 North 1<sup>st</sup> St. Immokalee, 34142  
252-4449

**Immokalee South Park**  
418 School Dr. Immokalee, 34142  
252-4677

**Max A. Hasse Jr. Community Park**  
3390 Golden Gate Blvd. W, 34120  
252-4200

**Veterans Community Park**  
1895 Veterans Park Dr., 34109  
252-4682

**Vineyards Community Park**  
6231 Arbor Blvd., 34119  
252-4105





# SOLICITUD DE BECA PARA EL CUIDADO DE NIÑOS

<b>Scholarship Awarded</b>  _____ %      _____ <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Initials</div> <input type="checkbox"/> Added to Active Net <input type="checkbox"/> Does Not Qualify
--

Hay becas para aquellos que califican para una tarifa reducida. Becas son disponibles para los residentes del Condado de Collier solamente. P rocesamiento de la aplicación puede tardar hasta 10 días hábiles a partir de la fecha de su recepción por la oficina de Administración. Todas las solicitudes deben ser presentadas por lo menos 5 días hábiles antes del comienzo del programa de cuidado de niños (incluyendo campamento de verano, cuidado de después de escuela y preescolar) para ser elegible para becas.

Además de esta aplicación, usted **DEBE** presentar:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia actual del formulario 1040 de los Impuestos   | Si está reclamando Estado del Desempleo, debe proveer:                     |
| <input type="checkbox"/> Copia de los formularios W2 para el individuo y su pareja (si aplica)                               | <input type="checkbox"/> Copia actual del formulario 1040 de los Impuestos |
| <input type="checkbox"/> Los dos últimos talones de cheques actuales o carta de su empleador indicando sus ingresos actuales | <input type="checkbox"/> Carta de separación con el membrete del empleador |
| <input type="checkbox"/> Prueba de residencia en el Condado de Collier   | <input type="checkbox"/> Copia del talón de cheque de desempleo.           |

**Su solicitud NO SERÁ procesada sin esta documentación**

**Información General**

**Aplicación Nueva**

**Sesión Adicional**

(Una sesión por aplicación)

- Sesión de Otoño:**  Después de escuela  Días sin escuela  Vacaciones de Invierno  Cuidado Extendido de VPK
- Sesión de Primavera:**  Después de escuela  Días sin escuela  Vacaciones de Primavera  Cuidado Extendido de VPK
- Sesión de Verano:**  Campamento de Verano - 9 semanas  Semana 10  Cuidado de niños antes y después de las horas regulares
- Semanas \_\_\_\_\_

Localización del programa: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardian: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (Día) \_\_\_\_\_ (Tarde) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Estado Marital:  Casado(a)  Soltero(a)  Divorciado(a)  Otro

**Niños elegibles para el programa:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**For CCPRD/Office Use Only**

*UPON DEPARTMENT REVIEW, the following has been determined:*

A scholarship in the amount of \$ \_\_\_\_\_ to cover \_\_\_\_\_ % of the cost of participation in the

Spring / Summer / Fall programs checked above has been granted effective \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

**DEPARTAMENTO DE PARQUES Y  
RECREACIÓN DEL CONDADO DE COLLIER  
Declaración Jurada de Ingresos**

**Lista de ingresos mensuales:**

Total de los sueldos/salarios para todos los adultos en el hogar ( Ingresos Brutos <sup>1</sup> )	\$
Asistencia Federal / Seguro Social / Discapacidad	\$
Manutención de los Hijos	\$
Asistencia de otras personas que viven en el hogar / alquiler cobrado	\$
Pensiones o Retiro	\$
Beneficios de desempleo	\$
Otros Ingresos / Subvención	\$

**TOTAL DE INGRESOS MENSUALES (añadir todas las líneas de ingresos) \$ \_\_\_\_\_**

Está trabajando actualmente?  Sí  No En caso de no, ¿Cuánto tiempo ha estado \_\_\_\_\_

sin trabajo? Total de dependientes legales (incluyéndolo usted): \_\_\_\_\_

**Términos del Acuerdo:**

- La solicitud debe ser pre-aprobado por el Departamento de Parques y Recreación del Condado de Collier.
- Programa debe ser elegible para la beca.
- Beca será utilizado para un niño inscrito en un programa de término completo.
- El solicitante debe estar inscrito en un programa antes de que una beca se emite a una cuenta.
- Las tarifas del programa menos el monto de la beca deben ser pagados en su totalidad al momento de la inscripción a menos que el programa incluye una opción de plan de pago. Si un candidato seleccionado no hace el pago en o antes de una fecha de vencimiento, la beca puede ser terminado inmediatamente.
- El Condado de Collier puede modificar o eliminar el programa de becas en cualquier momento.
- El solicitante debe notificar a Parques & Recreation dentro de 10 días si el nivel de ingresos aumenta más de un 5% más de ingresos documentados.
- Un solicitante que no cumpla con los términos del acuerdo será inelegible para participar en Collier County Parks y Recreación Programa de Becas de manera inmediata.

**Yo, \_\_\_\_\_, entiendo y estoy de acuerdo con los términos del acuerdo mencionadas anteriormente. Yo declaro que toda la información previsto en el formulario de solicitud de beca es exacta y completa..**

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Sworn to and subscribed before me this  
\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notary Public

Form of Identification \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ingreso bruto es el ingreso antes de las deducciones o impuestos.