

**Cuidad de Healdsburg**  
**DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACION**

1557 Healdsburg Ave, Healdsburg, CA 95448-4723

Phone: (707) 431-3301/Fax: (707) 431-2852

[www.cityofhealdsburg.org](http://www.cityofhealdsburg.org)

---

---

## **PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES**

LA CIUDAD DE HEALDSBURG Y EL DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACION QUIERE QUE TODOS LOS RESIDENTES TENGAN LA OPORTUNIDAD DE PARTICIPAR EN PROGRAMAS RECREACIONALES. EL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES ASEGURA DE QUE TODOS LOS RESIDENTES DE HEALDSBURG QUE SEAN ELEGIBLES TENGAN ESTA OPORTUNIDAD.

---

---

*Nota: No todos los programas ofrecidos por el Departamento de Parques y Recreación son elegibles para la ayuda*

### **GUIAS DE ELEGIBILIDAD –COMO APLICAR**

- Ayuda con Asistencia de pago está disponible para los residentes de la ciudad de Healdsburg.
- Asistencia se limita hasta un 50% del costo total del programa. Asistencia máxima por persona y por año es de \$150.
- Todas las solicitudes deben completarse en su totalidad y deben incluir los siguiente:
  - ✓ Copia de la licencia de conducir válida o la tarjeta de identificación (I.D, Matricula, Pasaporte)
  - ✓ Comprobante de domicilio (ejemplos: factura de servicios públicos de la ciudad de Healdsburg, contrato de alquiler)
  - ✓ Dos copias actuales de los siguientes documentos por adulto en casa que gane dinero, puede ser talones de cheques o beneficios o declaración de impuestos del año anterior si las personas están desempleada. La ciudad, a su discreción podrá aceptar otras formas de verificación de ingresos. Todas las aplicaciones y los archivos adjuntos son confidenciales y archivados con el Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Healdsburg para el exclusivo propósito de determinar la elegibilidad para asistencia de pago.
- Premios de asistencia de ayuda con el costo son otorgados en base a los fondos disponibles en el momento de la solicitud. Finalización y presentación de la solicitud no garantiza la aprobación.
- Permita 3 días hábiles para su revisión y respuesta una vez recibida la solicitud.
- Ingreso familiar no debe superar los límites de ingresos (véase la solicitud adjunta)
- Solicitudes aprobadas son válidas por un año desde el momento de la aprobación o hasta que la cantidad máxima sea utilizada/o lo que venga primero. Se necesita sólo una solicitud por hogar.
- **No se considerarán solicitudes incompletas**

### **CONFIDENCIAL**

La información proporcionada en la solicitud de asistencia de actividades no será dada a ninguna persona que no forme parte del personal administrativo de Parques y Recreación. La información será utilizada sólo para determinar la elegibilidad para asistencia.

### **NO-DISCRIMINACION**

Individuos que reciban asistencia de actividades serán tratados de la misma manera que los que pagan las actividades por completo por el mismo programa. Ningún individuo será discriminado por raza, sexo, origen nacional color, edad o discapacidad.

---

---

### **PROGRAMAS ELEGIBLES PARA AYUDA DE ASISTENCIA**

---

---

Sólo programas ofrecidos directamente por el Departamento de Parques y Recreación de la ciudad de Healdsburg son elegibles para la ayuda con el costo de programas; programas y cursos ofrecidos por instructores contratados y otras agencias que trabajan a través del Departamento no son elegibles.

#### **Programas Elegibles**

*Clases de Natación*

*Campamentos de Verano y Programas de Descansos Escolares*

*La mayoría de programas de niños pequeños y pre-escolares*

*Muchos programas de deportes (Tee ball & Rookie Ball, Soccer, etc.)*

#### **Programas NO Elegibles para Asistencia**

*Entradas al Centro de Natación de Healdsburg*

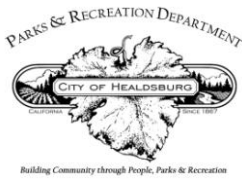
*Clases y Programas ofrecidos por maestros contratados*

*Clases y Programas ofrecidos por otras agencias*

*Otros programas determinados únicamente por el Departamento*

**Si usted tiene preguntas o necesita ayuda para llenar la solicitud, por favor póngase en contacto con el personal administrativo del Departamento de Parques y Recreación:**

**1557 Healdsburg Ave., Healdsburg, CA 95448 ♦ (707) 431-3301 ♦ [parksandrecreation@ci.healdsburg.ca.us](mailto:parksandrecreation@ci.healdsburg.ca.us)**



**Ciudad de Healdsburg**  
**DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACION**

1557 Healdsburg Ave, Healdsburg, CA 95448-4723  
 Phone: (707) 431-3301/Fax: (707) 431-2852  
 www.cityofhealdsburg.org

**SOLICITUD de Asistencia de Actividades**

**DEBE COMPLETARSE POR UN ADULTO EN EL HOGAR**

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

Tu Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con Participante(s): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Healdsburg, CA 95448 Email: \_\_\_\_\_

Tel. Casa: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_

Liste a <u>Todos</u> los Miembros que viven en el Hogar	Esta Persona es mayor de edad (18+ años)? Circule Si o No.		Ingreso Anual
1	Si	No	\$
2	Si	No	\$
3	Si	No	\$
4	Si	No	\$
5	Si	No	\$
<i>Utilice la parte posterior de la página si es necesario para los miembros del hogar adicionales</i>	<b>Total de Ingreso Anual *:</b>		\$

**\*Límites de Ingreso de Hogar**

*Ingreso familiar total anual debe ser menor o igual a las cantidades indicadas al reverso.*

Para que programa(s)/Clase(s) esta Pidiendo asistencia?	Código	Costo	Nombre de Participante	Edad	Fecha de Nacimiento

**LEA Y COMPLETE ESTA SECCIÓN**

Aplicación debe ser recibida dos semanas antes del comienzo de la primera clase o fecha del programa que está solicitando. Esfuerzos de verificación pueden llevarse a cabo a través de revisiones, auditorías e investigaciones. Esto puede incluir el contacto con los empleadores para determinar el ingreso o beneficios y revisar la documentación producida por los miembros del hogar para probar la cantidad de ingresos. Presentación y verificación de información incorrecta pueden resultar en la pérdida o reducción de ayuda con asistencia, reclamos administrativos o acciones legales.

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que todos los ingresos se reportaron. Yo entiendo que esta información se da con el único propósito de determinar la elegibilidad para asistencia de cuota para la Ciudad de Healdsburg Parques y Recreación y que los funcionarios puedan verificar la información sobre la aplicación. Información falsa deliberada de este formulario puede someter a enjuiciamiento bajo las leyes federales y estatales aplicables.

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

Firma de Adulto Solicitante

**Favor de completar y regresar a:**

Oficina de Parques y Recreación  
 1557 Healdsburg Ave.  
 Healdsburg, CA 95448

For Department Use Only	
Date Received: _____	Req. Docs Included: Y N
Verification of Residency: Y N	Income Eligibility Determination: Y N
Approved by: _____	Date: _____



**Cuidad de Healdsburg**  
**DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACION**

1557 Healdsburg Ave, Healdsburg, CA 95448-4723

Phone: (707) 431-3301/Fax: (707) 431-2852

[www.cityofhealdsburg.org](http://www.cityofhealdsburg.org)

**SOLICITUD de asistencia de actividad**  
**Límites de Ingreso del Hogar**

*Ingreso familiar total anual debe ser menor o igual a las cantidades que se muestra a continuación para ser elegibles para asistencia*

<b>Tamaño de Hogar</b> <i>Cuántas personas viven en casa?</i>	<b>Ingreso Anual en Bruto ( Sin Deducciones)</b> <i>Incluyen ingreso anual (antes de que se deduce de impuestos o cualquier otra cantidad) para todos los adultos viven en el hogar. No incluye ingreso de menores de 17 años o menos.</i>
1	\$28,150
2	\$32,200
3	\$36,200
4	\$40,200
5+	\$43,450

Por cada miembro adicional del hogar agregue \$2,000 al ingreso anual para determinar el límite de ingresos brutos anuales.