



Parks & Recreation Department  
 9291 Old Redwood Hwy, Bldg. 300D  
 Windsor, CA 95492  
 (707) 838-1260  
 www.townofwindsor.com/recreation

## BECAS DE RECREACION APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA

Fecha de la aplicación:	Contacto Principal:	
	Apellido	Nombre
Beneficiario Principal:		
Apellido		Nombre Apellido
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Tel. Principal:		Tel. Secundario:
Dirección de e-mail:		

Para calificar para el programa de becas se determinará de acuerdo a la necesidad y residencia. Por favor muestre documentación de cada una de las dos categorías de abajo **junto con esta** aplicación:

1. **Comprobante de la necesidad financiera (cuando menos uno de lo siguiente):**
  - Comprobante de la participación en el Programa Escolar de Almuerzos (NSLP) calificando para recibir comida gratis ó a precio reducido en la escuela
  - AFDC: Programa de Ayuda a las Familias con Niños Dependientes
  - County Relief, General Relief* (G.R.) ó Ayuda General
  - CalFresh (anteriormente Estampillas de Comida) - Debe de mostrar prueba de elegibilidad dentro de los últimos 60 días.
  - W.I.C. (Mujeres, Infantes y Niños) - Debe de mostrar prueba de elegibilidad dentro de los últimos 30 días.
  
2. **Comprobante de Residencia o Estudiante del distrito escolar unificado de Windsor:**
  - A current utility bill and a picture ID (dated within the last 60 days) Un recibo de la luz, agua, etc. y una identificación con su foto (con fecha dentro de los últimos 60 días)
  - Carta de comprobancia escolar

- Para uso de la oficina solamente -

Date Received: \_\_\_\_\_ Received by: \_\_\_\_\_

Documentation Received (attach copies): \_\_\_\_\_

Application Approved: YES NO    Applicant Registered: YES NO    Text Alert Entered: YES NO

Amnt Received: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_    Amnt Received: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_    Amnt Received: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Amnt Remaining: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /                      Registration Form Complete: YES NO  
 (Highlight class – note: SP)

Excel Entry     Accounting Adjustment

Approved by: \_\_\_\_\_                      Date Approved: \_\_\_\_\_