



# Enseñar a un niño a nadar de Programa de Becas

El Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Dallas mantiene un fondo de becas para ayudar aquellos que no tienen los medios financieros para participar en clases de natación. Creemos que cada niño debe tener la oportunidad de aprender habilidades independientemente de la capacidad de pago de la natación. El programa de becas es posible gracias a donaciones de empresas y particulares, principalmente a través del programa de sobres de donación de factura de agua.

## **¿Quién es elegible para asistencia financiera?**

Los residentes de la ciudad de Dallas pueden solicitar ayuda financiera. La aprobación de la solicitud se hace de forma individual. La cantidad de asistencia se determina mediante una escala basada en el ingreso total del hogar y el número de personas en el hogar.

## **¿Qué tipo de información se necesita para la aplicación?**

Usted tendrá que llenar una solicitud de beca, proporcionar prueba de residencia en la Ciudad de Dallas (copia de factura de agua, utilidad o teléfono) y prueba de la participación en otro asistencia financieros calificados.

## **¿Qué pasa si recibo asistencia financiera de otra agencia?**

Si usted recibe asistencia financiera de WIC, CHIP, TANF, SNAP o Medicaid usted será calificado para el programa de becas. Usted tendrá que proveer prueba de su participación actual en uno de los programas y que no serán requeridas las copias de talones de pago o declaraciones de impuestos.

## **¿Hay una cantidad máxima de la beca que se puede dar?**

El Premio financiero típico es \$40 por niño, por año, cual es el costo de una sesión de clase de natación. Dependiendo del éxito de los esfuerzos de recaudación de fondos, podrán concederse becas adicionales.

## **¿Quien va a revisar mi solicitud?**

El Coordinador de Becas revisará su solicitud para determinar la elegibilidad. Toda la información se maneja de forma confidencial. Una vez presentados la solicitud y los justificantes, usted será contactado para revisar los resultados de su aplicación.

## **¿Cómo puedo solicitar ayuda?**

Para aplicar, simplemente contacte nuestra oficina para obtener una solicitud, puede descargar la solicitud en nuestra pagina Web, en cualquiera de las piscina o centro de recreación de la comunidad local. Una vez presentada la solicitud y la documentación de apoyo, el Coordinador de Becas revisará todos los documentos y se contactara con usted dentro de 5 días laborables de ser recibidos para hacerle saber si usted ha sido aprobado.

## **Una vez aprobado, ¿Cómo me registro en una clase?**

Si se concede la aprobación, el Coordinador de Becas lo contactará para completar el registro. Si usted ha recibido una beca parcial, usted será responsable de pagar la diferencia. El registro no es completo hasta que haya recibido confirmación por el Coordinador de Becas.

***For more information, please contact:***

**Dallas Park & Recreation Department  
Aquatic Services Division  
833 Sunset Inn Circle  
214-670-1926**

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





# Enseñar a un niño a nadar de Solicitud de Beca

Nombre de la Piscina: \_\_\_\_\_

Cabeza de hogar solicitando asistencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono #: \_\_\_\_\_ Alt Teléfono #: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

El número de adultos que viven en el hogar \_\_\_\_\_ El número de niños viven en el hogar \_\_\_\_\_

**Dependientes que residen en su hogar** (por favor marque los nombres que están solicitando una beca)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

**Empleo**

¿Está usted actualmente empleado?    ¿No?    ¿Si    Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de empleador: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Ingresos Mensuales**

Los salarios mensuales de ingresos: \_\_\_\_\_ Niño apoyo/pensión alimenticia: \_\_\_\_\_

Previsional: \_\_\_\_\_ Pensión/retiro: \_\_\_\_\_

Estampillas: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Desempleo: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

Afirmo que lo mejor de mi conocimiento que la información anterior es verdadera y completa. Estoy de acuerdo en proporcionar asistencia o documentación de ingresos por requerimiento, completando así la aplicación. Yo entiendo esta ayuda financiera es a corto plazo y será revisada regularmente.

**Firma del solicitante**

**Fecha con esta aplicación**

Por favor incluya la siguiente documentación:

1. Prueba actual de la participación en WIC, CHIP, TNAF, SNAP o Medicaid

o

A reciente talonario de pago o una copia de la residencia de prueba de declaración de impuestos Federal del año pasado

2. Prueba de residencia de la Ciudad de Dallas (copia de factura de agua, utilidad o teléfono)



CITY OF DALLAS