



Reference NO. _____

Solicitud de Asistencia de Honorarios

El programa de Asistencia de Honorarios de Naperville Park District es solamente disponible a residentes de Naperville Park District. Individuos que califiquen pueden recibir un máximo de \$100 cada trimestre por año calendario para admisión a un programa elegible. Los programas elegibles incluyen la mayoría de los programas, membrecías a Centennial Beach o una membresía con descuento para Fort Hill Activity Center. Los honorarios no serán eliminados de alquiler de todo tipo y de actividades que tienen una tarifa diaria.

INSTRUCCIONES:

Por favor devuelva la solicitud y la documentación a:

Naperville Park District, 305 W. Jackson, Naperville, IL 60540

Attn: Fee Assistance Coordinator *(Permita 2 semanas para el procesamiento y se le notificará por correo)*

Por favor de imprimir:

El nombre del solicitante: _____

Dirección de casa: _____

Naperville, Illinois código postal _____ Correo electrónico: _____

Numero de teléfono de casa: _____

Numero de celular o de trabajo: _____

| Nombre y apellido de los dependiente(s) | Grado Escolar | Fecha de Nacimiento | Relación con el solicitante |
|---|---------------|---------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(Continuar en la parte posterior de esta página.)

Documentos requeridos

Los solicitantes deben proporcionar comprobantes de ingresos, residencia e información de dependencia **Elija opción 1, 2, 3, or 4 a continuación. Asegúrese de incluir información para todo en el cuadro de opción que elija.**

Opción 1 – Adjunte copia de los dos documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura del agua de Naperville)
2. Carta de aceptación de SNAP, actual con todos los hijos y esposo(a) anotados en la carta.

Opción 2 – Adjunte copia de los tres documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura del agua de Naperville)
2. Programa de almuerzo gratuito del año escolar actual.
3. Tarjeta de AllKids Healthcare listando los niños.

Opción 3 – Adjunte copia de los dos documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura del agua de Naperville)
2. Declaración de impuestos federales actual con todos los hijos y esposo(a) anotados en la declaración.

Option 4 – Adjunte copia de todos los documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura del agua de Naperville)
2. Tarjeta de AllKids Healthcare listando los niños.
3. Anote todos los ingresos en la tabla a continuación y adjunte documentos que muestren los montos. Las ganancias del trabajo requieren 3 talones de cheque actuales.

| Ingreso bruto de su hogar (antes de deducciones) Usted debe decirnos cuánto y con qué frecuencia. | | | | | | | | | |
|---|---|------------|---|------------|---|------------|---|------------|--|
| Nombre (los miembros de su hogar y sus ingresos) | Las ganancias en el trabajo (Antes de deducciones) | | Asistencia de beneficios sociales, desempleo, pension alimenticia | | pensión, jubilacion seguridad social | | Compensación de trabajadores y todos los demás ingresos | | |
| | cantidad | frecuencia | cantidad | frecuencia | cantidad | frecuencia | cantidad | frecuencia | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que ha sido informado de todos los ingresos. Entiendo que los funcionarios del Park District pueden verificar esta información y que la falsificación de la información dará lugar a la denegación de asistencia de honorarios.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____