



DEPARTAMENTO DE RECREACION PROGRAMA DE BECAS

El Programa de becas del departamento de Recreación de San Rafael busca garantizar que todos los habitantes de la Ciudad de San Rafael tengan acceso a las actividades recreativas que ofrece el Departamento de Biblioteca y Recreación. La Municipalidad se compromete a proporcionar programas de recreación asequibles y de calidad para que todos los habitantes disfruten.

Las becas se asignan dos veces al año, y las solicitudes se aceptan a partir de enero (para los programas de primavera/verano) y en julio (para los programas de otoño e invierno). La financiación es limitada y la cantidad disponible varía cada año. Los fondos se asignan por orden de llegada, por lo que recomendamos a los solicitantes presenten su solicitud con anticipación.

La beca se pueden utilizar para cubrir hasta el 75% del costo de una clase o programa, y hasta un máximo de \$200 por persona o \$500 por familia por año. La beca no se puede utilizar para el alquiler de instalaciones, programas sin cita previa (excepto pases perforados), programas que involucran juegos de azar, ni cargos de materiales y/o costos que se pagan directamente a los instructores.

Elegibilidad

Para calificar para una beca, los solicitantes deben cumplir con dos requisitos:

1. Vivir en la Ciudad de San Rafael.
2. Vivir en un hogar que califica en uno de los siguientes programas de gobierno (almuerzo escolar gratis o a precio reducido; CalFresh (SNAP); Programa (WIC); Medi-Cal; foster care; child welfare) y/o sus ingresos familiares deben ser iguales o inferiores al 60% del ingreso medio del área, según lo determinan los siguientes límites de ingresos de CDBG:

Tamaño del hogar	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas
Ingresos anuales del hogar	78,300	89,520	100,680	111,840	120,840	129,780

Proceso de la Solicitud:

1. Revise los requisitos para la beca y de elegibilidad.
2. Identifique la(s) clase(s) / programa(s) que le gustaría aplicar para la beca.*
3. Envíe la solicitud completa a scholarships@cityofsanrafael.org, que incluya:
 - Prueba de domicilio
 - Prueba de ingresos
4. El personal del departamento de Recreación se comunicará con usted antes del inicio de la clase / programa para informarle sobre el proceso y resultado de la beca y para ayudarlo a inscribirse en la (s) clase (s) / programa (s).

* Si desea precalificar para el programa de becas, puede enviar una solicitud al comienzo del año, antes de seleccionar una clase o actividad. La precalificación le permitirá registrarse más rápidamente en programas que son muy populares. Tenga en cuenta que la aprobación final de todas las becas dependerá de los fondos disponibles en el momento del registro. La precalificación para una beca no garantiza los fondos disponibles.

SOLICITUD PARA LA BECA DEL DEPARTAMENTO DE RECREACION DE SAN RAFAEL

FAVOR DE LLENAR EL FORMULARIO COMPLETAMENTE
ENVIE LA SOLICITUD Y DOCUMENTOS A
SCHOLARSHIPS@CITYOFSANRAFAEL.ORG (415) 485-3340

Adulto #1

Apellido _____ Nombre _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Zona Postal _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Correo electrónico _____

Adulto #2

Apellido _____ Nombre _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Zona Postal _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Niños

Apellido _____ Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Solicitud para la beca (tiene la opción de enviar una solicitud para precalificar a una beca anual)

¿Para cual clase/programa de becas le gustaría aplicar? _____

Prueba de domicilio – Debe incluir una copia de la siguiente documentación con la solicitud.

Factura de Servicios actual u otra prueba de domicilio

Prueba de elegibilidad – Marque la casilla correspondiente y proporcione una copia de documentación con la solicitud. Una copia de uno de los siguientes requisitos **debe** incluirse en la solicitud.

Comprobante de un programa de gobierno (nombre del programa): _____

Verificación de ingresos e ingresos totales del hogar (1040, W-2, 1099, comprobante de pago laboral, desempleo, registro de SSI; se requiere proveer **toda** la documentación de sus ingresos)

Ingresos Mensuales del Hogar: _____

Si no puede proveer la documentación que acredite su elegibilidad, comuníquese con el personal.

Declaro que lo anterior y lo adjunto son correctos y verdaderos.

Firma: _____ Fecha: _____