



## DIABLO ROAD RUNNERS PROGRAMA DE BECA PARA JOVENES

Querido solicitante:

¿Está su hijo interesado en participar en un programa o actividad del Departamento de Recreación de Martinez, pero siente que no puede registrarlo debido a un presupuesto familiar limitado? La asistencia financiera parcial puede estar disponible para usted a través de nuestro Programa de Becas para Jóvenes que se basa en la necesidad financiera. Todas las solicitudes de asistencia de becas para jóvenes se mantienen confidenciales.

Para ser elegible, su hijo debe ser residente de la ciudad de Martinez O asistir a una escuela en el Distrito Escolar Unificado de Martinez y cumplir con los requisitos de ingresos. Las familias que tienen ingresos por debajo del límite de bajos ingresos del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (que se encuentra en la página siguiente de la solicitud) son elegibles para solicitar becas. Cada beca pagará hasta el 50% de la tarifa de la actividad, sin incluir las tarifas de laboratorio. Un límite de \$ 75 en becas por niño elegible está disponible cada año fiscal (del 1 de julio al 30 de junio). **Se debe presentar prueba de ingresos con esta solicitud.**

Los fondos para esta beca son 100% proporcionados por donaciones privadas. Las becas se otorgan siempre que haya dinero disponible. Los solicitantes del programa pueden enviar solicitudes para su consideración durante todo el año para cualquier programa de Recreación de Martinez. Los fondos de becas están disponibles solo para los programas de recreación de la ciudad de Martínez.

**TENGA EN CUENTA:** Los beneficiarios de las becas son responsables de su propio transporte hacia y desde los sitios de actividad. Si su hijo recibe una beca, debe asistir al programa. No asistir a un programa resultará en una pérdida temporal o permanente de fondos futuros.

Si tiene alguna pregunta sobre el formulario de solicitud o si necesita más información sobre el Programa de Becas para Jóvenes, comuníquese con el personal de recreación por correo electrónico a [recreación@cityofmartinez.org](mailto:recreación@cityofmartinez.org).

Sinceramente,

*Kara Galindo*

Kara Galindo  
Supervisora De Recreación



## DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN - CIUDAD DE MARTINEZ PROGRAMA DE BECAS PARA JÓVENES

Escriba con letra de imprenta prolija y devuélvala con comprobante de ingresos.  
(Ejemplos de comprobantes de ingresos: última declaración de impuestos, recibos de pago de 3 meses, extracto bancario, etc.)

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

1. Nombre del Solicitante Juvenil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

2. Nombre del Solicitante Juvenil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

3. Nombre del Solicitante Juvenil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Escuela del Solicitante Juvenil(es) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor Legal #1 \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor Legal #2 \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

### ASISTENCIA SOLICITADA

Actividad \_\_\_\_\_ Dia y Tiempo del Actividad \_\_\_\_\_

Costo para Residentes de Martinez: \_\_\_\_\_ Costo para Residentes fuera de Martinez: \_\_\_\_\_

Pago esperado del solicitante \$ \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas hay en el hogar \_\_\_\_\_ Ingreso bruto anual \$ \_\_\_\_\_

¿Su familia recibe actualmente alguna ayuda del gobierno? Sí o No

En caso afirmativo, ¿qué tipo de asistencia? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha solicitado y/o recibido asistencia de pago de la Ciudad de Martínez o del Departamento de Recreación de Martínez? Sí o No

En caso afirmativo, indique la fecha y la explicación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN - CIUDAD DE MARTINEZ  
PROGRAMA DE BECAS PARA JÓVENES**

Indique las circunstancias en las que cree que califica al solicitante para la Beca para jóvenes:

---



---



---



---

**2020 Pautas de Ingresos**

Tamaño de la Familia (Primarios y Dependientes)	Ingresos Brutos Anuales
01	\$ 45,700
02	\$ 52,200
03	\$ 58,750
04	\$ 65,250
05	\$ 70,500
06	\$ 75,700
07	\$ 80,950
08	\$ 86,150
Origen <a href="http://www.huduser.gov/portal/datasets/il/il2020/2020summary.odn">www.huduser.gov/portal/datasets/il/il2020/2020summary.odn</a>	

Por la presente certifico que el ingreso familiar anual indicado arriba representa todos los medios de sustento de ingresos laborales y asistencia del gobierno. También declaro que el contenido de la información anterior es verdadero y correcto.

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Relación con el solicitante joven \_\_\_\_\_

Los solicitantes serán considerados sin distinción de raza, color, ascendencia, religión, origen nacional, sexo, edad, discapacidad, condición mental o estado civil. De acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA), si se necesitan adaptaciones especiales en cualquier etapa del proceso de solicitud, notifique con anticipación a la Ciudad de Recreación de Martínez para que podamos hacer todo lo posible por satisfacer sus necesidades.

**Para Enviar La Solicitud  
Correo: Martinez Recreation, 525 Henrietta St. Martinez, CA 94553  
Correo electrónico: recreacion@cityofmartinez.org**