

**If you are Parks Tacoma Staff
submitting on behalf of an applicant:**

Staff Member (please print):

Location:



Solicitud para el año calendario de: 2025

Solicitud de Asistencia Financiera

Parks Tacoma ofrece un programa de asistencia financiera, en el que las personas y familias pueden solicitar ayuda financiera cada año calendario para clases o programas recreativos programados y membresías comunitarias, que tienen una tarifa establecida.

Elegibilidad

El grupo familiar debe estar compuesto de residentes dentro de los límites de la ciudad de Tacoma, según el sitio web de la ciudad de Tacoma que encontrará abajo (todos los miembros del grupo familiar recibirán asistencia financiera) o tener hijos que asistan a las escuelas públicas de Tacoma. (solo niños que asistan a las Escuelas públicas de Tacoma recibirán asistencia financiera) y cumplir con los niveles de ingresos calificados según los límites de ingresos del área metropolitana del Mercado de Alquileres Justos (FMR, por sus siglas en inglés) de Desarrollo Urbano Humano (HUD, por sus siglas en inglés) de la ciudad de Tacoma, Washington.

Lineamientos

- Grupo familiar incluye: Familia inmediata (hijos, padres, cónyuge, tutor legal o abuelos) que vivan en la misma casa. Un adulto es una persona mayor de 19 años y su grupo familiar no puede exceder a 3 adultos. Los adultos adicionales que vivan en el mismo grupo familiar pueden hacer su solicitud por separado.
- Los grupos familiares deben ingresar su solicitud cada año para verificar la continuidad de su elegibilidad.
- La asistencia financiera debe solicitarse antes de registrarse para una actividad o inscribirse en una membresía y no puede aplicarse de manera retroactiva.
- Recibir asistencia financiera no significa registrarse automáticamente en un programa ni inscribirse en una membresía. Una vez que se aplique la asistencia financiera a su cuenta, deberá registrarse y pagar el monto del copago.

Proceso de solicitud

1. Complete la información en ambos lados de la solicitud, firme abajo y coloque la fecha.
2. Envíe el formulario a Parks Tacoma.
 - ✓ Envíe el formulario por correo electrónico a mptfinancionalassistance@tacomaparks.com
 - ✓ Llévelo a las oficinas centrales de Parks Tacoma en 4702 S. 19th St, Tacoma, WA 98405
 - ✓ Llévelo a uno de los cuatro centros comunitarios de Parks Tacoma (Center at Norpoint, Eastside Community Center, People's Community Center, STAR Center) quienes pueden enviarla por correo a:
mptfinancionalassistance@tacomaparks.com
 - ✓ Envíe el formulario por correo a: Parks Tacoma / Attn: Financial Assistance (Asistencia Financiera) / 4702 S
19th St, Tacoma, WA 98405
3. Una vez entregada la solicitud completa, deje pasar tres días laborales para su proceso. Cuando su asistencia financiera haya sido aplicada a su cuenta, recibirá una notificación por correo electrónico.
4. Para recibir ayuda con la solicitud o si tiene preguntas, llame al (253) 305-1030.

Al firmar abajo, yo certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Yo certifico que mi dirección está dentro de los límites de la ciudad de Tacoma (verificada en el sitio web de Tacoma) o que mis hijos asisten a las escuelas públicas de Tacoma. Yo certifico que mi grupo familiar cumple con los lineamientos de elegibilidad de ingresos establecidos en esta solicitud para el tamaño de mi grupo familiar. Entiendo que esta información contenida en esta solicitud se proporciona con el fin de obtener servicios con tarifas reducidas y que Parks Tacoma puede verificarla. La tergiversación deliberada de la información puede hacerme objeto de procesamiento según las leyes estatales y federales aplicables. He leído y entendido todos los términos asociados con el programa de asistencia financiera. Entiendo que esta solicitud vence el 31 de diciembre y se necesita renovación los años subsiguientes.

Firma de un miembro adulto del grupo familiar

Fecha

Office use only

Added to Active Net

Staff Initials _____ Date _____

1. Elija la manera de presentar la solicitud:

- Vivimos dentro de los límites de la ciudad de Tacoma, por lo que todos los miembros de mi grupo familiar recibirán asistencia financiera.**

Ya ingresé la dirección de mi residencia en este sitio web, y está ubicada dentro de uno de los distritos de la ciudad de Tacoma. https://www.cityoftacoma.org/government/city_council/district_map

- Nosotros no vivimos dentro de los límites de la ciudad de Tacoma, pero nuestros hijos asisten a las escuelas públicas de Tacoma por lo que los niños que asisten a estas escuelas recibirán asistencia financiera.**

Nombre del niño

Nombre de la escuela pública de Tacoma.

2. Elija el nivel de financiamiento para el que califica (75% o 50%):

- Nosotros calificamos para el 75% de financiamiento porque nuestros ingresos son iguales o menores del ingreso anual/mensual para el tamaño de mi/nuestro grupo familiar.**

- Nosotros calificamos para el 50% de financiamiento porque nuestros ingresos son iguales o menores del ingreso anual/mensual para el tamaño de mi/nuestro grupo familiar.**

Límites de ingresos del área metropolitana del FMR de HUD de la ciudad de Tacoma, Washington.

Categoría de límite de ingresos para el Año fiscal 2024	Personas en la familia							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Límite de ingreso anual Elegible para el 50% de asistencia financiera	\$ 40,550.00.	\$ 46,350.00.	\$ 52,150.00.	\$ 57,900.00.	\$ 62,550.00.	\$ 67,200.00.	\$ 71,800.00.	\$ 76,405.00.
Límite de ingreso anual elegible para el 75% de asistencia financiera	\$ 24,350.00.	\$ 27,800.00.	\$ 31,300.00.	\$ 34,750.00.	\$ 37,550.00.	\$ 41,960.00.	\$ 47,340.00.	\$ 52,750.00.

Lista de jefes del grupo familiar

Nombre y apellido _____ Fecha de nacimiento _____
Dirección, ciudad, código postal. _____
Correo electrónico _____ Número de teléfono. _____
Nombre y apellido del contacto de emergencia _____ Parentesco con el contacto de emergencia _____
Número de teléfono del contacto de emergencia _____
Elija un género: Hombre Mujer No binario Género Queer Transgénero Otro

Haga una lista de otros miembros de la familia en su grupo familiar que califican para recibir asistencia financiera

Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Género					
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Género Queer	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Otro

