

If you are Parks Tacoma Staff  
submitting on behalf of an  
applicant:  
Staff Member (please print):

Location:



## Solicitud de asistencia financiera

Summer Beyond the Classroom ofrece un programa de asistencia financiera en el que las familias con estudiantes inscritos en las escuelas públicas de Tacoma pueden solicitar ayuda financiera cada año calendario para participar en programas planificados con base a una tarifa.

### Elegibilidad

Los estudiantes deben estar inscritos en las Escuelas Públicas de Tacoma el grupo familiar debe cumplir con los niveles de ingresos calificadoros con base en los límites de ingresos del área metropolitana del FMR de HUD 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 grupos familiares deben ingresar su solicitud cada año para verificar la continuidad de su elegibilidad.
- Se debe solicitar la asistencia financiera durante el proceso de inscripción y no se puede solicitar de manera retroactiva (por ejemplo, después del inicio del programa).
- Recibir asistencia financiera no significa que se registre automáticamente en un programa ni que se inscriba para 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 Beyond the Bell.
  - ✓ Envíe el formulario por correo electrónico a [beyondthebell@parkstacoma.gov](mailto:beyondthebell@parkstacoma.gov)
  - ✓ Llévelo a las oficinas centrales de Parks Tacoma en 4702 S. 19<sup>th</sup> St, Tacoma, WA 98405
  - ✓ Envíe el formulario por correo a: Parks Tacoma | Attn: Beyond the Bell / 4702 S 19<sup>th</sup> 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 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 la información contenida en esta solicitud se proporciona con el fin de obtener servicios con tarifas reducidas y 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

Added to Active Net

Office use only  
Staff Initials \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**1. Haga una lista de los estudiantes y nombre de la escuela.**

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 el grupo familiar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Limite de ingreso anual elegible para el 50% 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
Limite 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

**Si su ingreso es muy alto para calificar para el financiamiento del 75% o del 50%, pero, todavía necesita ayuda, por favor explíquelo a su asistente financiero a continuación para solicitar una consideración para el financiamiento del 75% o del 50%**

**Cabeza del grupo familiar**

Nombre y \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección, ciudad, código postal. \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del contacto de emergencia \_\_\_\_\_ Parentesco con el contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Número de teléfono del contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Elija un género:  Masc.  Fem.  No binario  Género Queer  Transgénero  Otro