

## **DIRECTRICES DEL PROGRAMA DE BECAS**



Todas las becas están en efecto durante un año calendario, del del 1 de Enero al 31 de Diciembre.



Se concede un crédito máximo de \$500 por persona cada año.



Las becas pueden ser revocadas en en cualquier momento debido a la falta de fondos, cambios en los ingresos o fraude del solicitante.



Los bonos de comida y/o la ayuda a la vivienda no necesitan verificarse.



Todos los solicitantes adultos del hogar que vayan a ser receptores de ayuda financiera deben presentar un documento de identificación fotográfica del gobierno.



Se requiere una prueba de residencia en la Ciudad de Reno (es decir, licencia de conducir, factura de impuestos de bienes raíces, y tarjeta de registro de votantes, o factura mensual que demuestre la dirección actual son aceptables). Una excepción sería el caso de los programas juveniles antes y después de la escuela y campamentos de día completo.



30 días de verificación de ingresos requeridos. Los salarios pueden verificarse con comprobantes de pago. Si acaba de empezar a trabajar o no ha estado empleado por 30 días, una carta de su empleador con la fecha de inicio de la actividad laboral, el promedio de horas trabajadas cada semana y el sueldo por hora será requerido. Será requerido. La información en la carta también debe incluir el número de teléfono y la dirección del empleador.

Otros ingreso como la seguridad social, las pensiones y cuentas de jubilación deben presentarse y verificarse con documentación adecuada. Todas las fuentes de ingresos de se requieren en la solicitud.

El Programa de Becas de la Ciudad de Reno ofrece asistencia para para eliminar una barrera financiera para la recreación. Nuestras oportunidades recreativas proporcionan la exposición a experiencias positivas para una calidad de vida mas saludable. Una vez aprobadas, las personas recibirán un crédito que se utilizará para programas y membresías.

Las Becas de la Ciudad de Reno se otorgan al 20%, 40% y 60% del costo del programa. El nivel de la beca es determinado por los ingresos del hogar de acuerdo con la escala móvil indicada por la Tabla de Tamaño de Hogares e Ingresos Mensuales de los Programas de Subvención de Nevada.

Para completar el proceso de aprobaciónse necesita presentar verificación de los ingresos brutos para el período de 30 días anterior a la fecha de la firma de la solicitud. Una solicitud completa puede tardar hasta 10 días para procesar una vez recibida en la Oficina de Administración.



## SOLICITUD DE BECA

Por favor, escriba en letra de molde. Este es un formulario de dos lados; ambos lados

deben ser llenados completamente. Por favor, no deje ninguna sección en blanco. Si la sección no se aplica, por favor escriba "n/a". Para ser considerado para la ayuda de la beca, debe adjuntar pruebas de TODOS los ingresos, la inscripción en la escuela/en programas de capacitación y otros ingresos/asistencia pública de los últimos 30 días.

Se requiere prueba de residencia en Reno (es decir, licencia de conducir factura de impuestos de bienes

raíces, tarjeta de registro de votantes, o factura mensual de servicios públicos con la dirección actual son aceptables).

Una excepción es para los programas juveniles antes y después de la escuela y los campamentos de día completo. Todos los solicitantes Adultos del Hogar que recibirán ayuda financiera deben presentar un documento de identificación fotográfica del gobierno.

Por favor, llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta. Nuestro personal está disponible para ayudar.

Las becas aprobadas son efectivas para el año calendario, del 1 de Enero al 31 de Diciembre.

LAS SOLICITUDES DE BECAS NO SE PROCESARÁN SIN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN.

Por favor, permita 10 días laborables para su procesamiento.

Programa Solicitado (Sea espec	cífico):				
Nombre del Solicitante:					
Teléfono de Casa:	Teléfono del Trabajo: _		Teléfono Móvil:		
Correo Electrónico:					
Domicilio (Físico):					
Ciudad:	viven en esta dirección (incluy	/endo al solicitante)	y adjunte pr	uebas de ingresos: Esto	
Nombre del Solicitante		Parentesco	Género	Fecha de Nacimiento	
Nombre y Teléfono del Emplea	dor				
Nombre del Solicitante		Parentesco	Género	Fecha de Nacimiento	
Nombre y Teléfono del Emplea	dor				
Nombre del Solicitante		Parentesco	Género	Fecha de Nacimiento	
Nombre y Teléfono del Emplea	dor				



## **SOLICITUD DE BECA**

<b>OTROS INGRESOS DEL HOGAR:</b> Todos los ingresos recibidos en los últimos 30 días deben ser enumerados y verificados por la documentación.								
1.	Pensión Alimenticia/	8.	Intereses	15.	Derechos de Autor	20.	TANF	
	Manutención de los hijos	9.	Préstamos	16.	Seguro Social de	21.	Discapacidad Temporal	
2.	Contribuciones/Regalos	10.	Pagos de Sumas		Discapacidad	22.	Propinas	
3.	Dividendos		Globales	17.	Seguro Social de	23.	Desempleo	
4.	Ayuda para la Educación	11.	Asignaciones Militares		Jubilación	24.	Beneficios para	
5.	Bonos de Alimentación	12.	Becas Pell	18.	Seguro Social de Supervivientes		veteranos	
6.	Pagos por Cuidados de	13.	Pensiones/fideicomisos	19.	•	25.	Ganancias	
Crianza	14.	Jubilación de	19.	Ingresos Suplementos de Seguro Social	26.	Compensación a los		
7.	Liquidaciones de Seguros		Ferrocarril		ao oogano oodaa		Trabajadores	
C	Otros:							

Tipo de ingreso	# Cantidad	¿Con qué frecuencia se reciben los ingresos? ¿Quién recibe los ingresos?
Ejemplo: 05	\$250.00	Mensuales de Familia

## Los Estudiantes de Tiempo Completo necesitan presentar por Semestre/Trimestre/Período de Clases:

Copia del horario de clases

Copia de las fuentes de ingresos: Carta de un partido privado, regalos/ayuda, becas o préstamos estudiantiles

Nombre del niño	¿Residen ambos padres residen en el hogar?		¿Recibe la Manutención de los hijos?*		En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia	Cantidad de la Manutención de los hijos	Fecha de Nacimiento	¿Es el niño varón o Mujer?	Relación con el solicitante
	Sí	No	Sí	No					
	Sí	No	Sí	No					
	Sí	No	Sí	No					
	Sí	No	Sí	No					

**AUTORIZACIÓN/RESPONSABILIDAD:** Mediante este formulario se otorga el consentimiento para revelar o divulgar información que está protegida por la Ley de Privacidad a las agencias Federales, Estatales y Locales correspondientes. Esta autorización incluye, y no se limita, a la información estadística, de ingresos, de empleo y de educación mencionada anteriormente. También entiendo que la tergiversación deliberada de información expone al solicitante a ser descalificado para la consideración de la beca. Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento y creencia.

Firma del solicitante:	Fech	a:

