

Para ser elegible

- Usted debe ser un residente de la Ciudad de Hillsboro, a excepción de los programas extracurriculares ofrecidos por el Departamento de Parques y Recreación de Hillsboro en las escuelas del Distrito Escolar 1J de Hillsboro.
- Para determinar si reside dentro de los límites de la ciudad, utilice la herramienta Mapas de Hillsboro en Hillsboro-Oregon.gov/FinancialAssistance.
- Los hogares cuyos ingresos estén por debajo de las Directrices Federales de Comidas Gratuitas a Precio Reducido son elegibles (consulte la tabla a continuación).
- Se puede solicitar ayuda financiera para los programas/clases, las cuotas de terreno para jardines comunitarios y los programas de ligas deportivas juveniles recreativas que estén afiliados. Los fondos no pueden utilizarse para alquileres, ligas deportivas juveniles competitivas, cuidado de niños, cuotas de admisión, pases de membresía, clases particulares, cuotas de la liga, cursos de certificación, programas de terceros o programas contratados, tales como la terapia de masaje o el entrenamiento personal o la compra de artículos (gafas de natación, gorros de natación, toallas, etc.).

Proceso de aprobación

- Por favor, aguarde hasta dos semanas para que su solicitud sea procesada y aprobada. Los solicitantes serán notificados por teléfono o por correo electrónico.
- El personal determinará la cantidad de ayuda que se concederá, la cual, normalmente, es de hasta el 50% del costo del programa.
- Se otorgará un descuento por cada miembro de la familia, por periodo de registro, categorizado como: **otoño, invierno/primavera, verano.**
- Esta solicitud será válida durante un año a partir de la fecha de aprobación.
- Puede solicitar ayuda financiera en cualquier momento del año.
- Cuando la ayuda financiera haya sido aprobada, los participantes deben registrarse en persona o por teléfono.

Si tiene alguna pregunta sobre esta solicitud o sobre el Programa de Ayuda Financiera, por favor, llame al 503-681-6120. Envíe por correo o lleve su solicitud llena a cualquiera de las instalaciones del Departamento de Parques y Recreación de Hillsboro durante las horas hábiles.

Directrices Federales de Comidas

Ingresos mensuales del hogar

Año escolar efectivo 2024 – 25: 1 de julio de 2024 – 30 de junio de 2025

Cantidad de personas en el hogar	Comidas Gratuitas	Comidas a Precio reducido
1	\$2,322	\$1,632
2	\$3,152	\$2,215
3	\$3,981	\$2,798
4	\$4,810	\$3,380
5	\$5,640	\$3,963
6	\$6,469	\$4,546
7	\$7,299	\$5,129
8	\$8,128	\$5,712
Por cada miembro adicional de a familia, agregar	\$830	\$583

Fecha de recepción: _____

Fecha de finalización: _____

Procesado por: _____

CONFIDENCIAL
Formulario de Ayuda Financiera

Nombre del jefe de la familia: _____ Fecha: _____

Dirección de domicilio: _____ Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono (principal): _____ Teléfono (secundario): _____ Correo electrónico: _____

Ingreso mensual bruto total del hogar: \$ _____ Número de miembros en el hogar: _____

¿Tiene usted un empleo? Sí No Empleador: _____

¿Tiene su cónyuge empleo? Sí No Empleador: _____

¿Hay algún otro miembro adulto en el hogar que esté trabajando? Sí No Empleador: _____

La Ciudad de Hillsboro se reserva el derecho de solicitar una copia de su Formulario 1040 de Impuestos sobre la Renta o cualquier información equivalente (Programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés), Plan de Salud de Oregon, carta de aceptación de la solicitud de Comidas Gratuitas o a Precio Reducido etc.) para verificar los ingresos.

¿Recibe el solicitante/participante ayuda financiera por parte de otra organización? Sí No

Si la respuesta es Sí, ¿de qué organización? _____

¿Es el solicitante/participante elegible para participar en el Programa Federal de Almuerzo Gratuito? Sí No

¿Es el solicitante/participante elegible para participar en el Programa Federal de Almuerzo a Precio Reducido?
 Sí No

Por favor, proporcione toda la información solicitada a continuación por cada miembro de la familia (incluyendo al jefe del hogar) que solicitará la Ayuda Financiera para clases o programas durante este año.

Nombre	Fecha de nacimiento	Nombre de la actividad

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, y que todos los ingresos han sido incluidos. Entiendo que esta información se proporciona para recibir ayuda financiera; que los funcionarios de la Ciudad pueden verificar la información de este formulario; y que la tergiversación deliberada de la información de este formulario puede someterme a un proceso judicial, en conformidad con las leyes aplicables.

Fecha: _____ Firma: _____