



SOLICITUD DE TARIFA REDUCIDA PARA EL CAMPAMENTO DE VERANO

- DPR ofrece una tarifa reducida para los solicitantes que residen en el Distrito de Columbia y satisfacen los requisitos, a fin de asegurar que los campamentos de verano estén disponibles para todos, independientemente de su capacidad de pago.
- El programa de Tarifa Reducida para el Campamento de Verano de DPR permite que los hijos de las familias que cumplan con los requisitos asistan con un **descuento de 50% o 75% (dependiendo del ingreso y del número de personas en la familia) por niño, por sesión del campamento** (hay 4 sesiones). **La tarifa del Cuidado para Antes y Después del Campamento se paga íntegra; no tiene descuento.**
- Quienes solicitan la Tarifa Reducida para el Campamento de Verano **deben presentar los requisitos en persona**, ante los empleados de la Oficina del Campamento de Verano. Por favor lleve consigo una Solicitud de Tarifa Reducida ya llena y la documentación necesaria durante los horarios siguientes:
 - Horarios de la Oficina del Campamento de Verano: lunes y martes, de 10:00 a.m. a 7:00 pm.; y de miércoles a viernes, de 10:00 a.m. a 5:00 p.m.
 - Dirección: Centro Comunitario de Columbia Heights, en el 4º piso del 1480 de la calle Girard noroeste, en Washington, DC 20009
- Una vez reunidos los requisitos, los solicitantes de Tarifa Reducida pueden inscribirse para las sesiones, ya sea por internet o en persona; las instrucciones las recibirán al momento de decidirse si se satisfacen los requisitos.

FECHA DE ENTREGA

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del padre o tutor

Apellido(s)

Segundo nombre (opcional)

Nombre

Fecha de nacimiento (día / mes / año)

Dirección

Calle

Núm. de apt./unidad

Ciudad

Estado

Código postal

Distrito (*ward*)

Teléfono

() -

() -

Casa

Trabajo u otro

Correo electrónico

Nombre del/de los participante(s): Puede incluir hasta 3 hijos; si desea añadir más, por favor adjunte una copia de la 1ª página.

(1) Apellido(s)

Segundo nombre

Primer nombre

/ /
(1) Fecha de nacimiento (día / mes / año)

Género: Masculino Femenino

(2) Apellido(s)

Segundo nombre

Primer nombre

/ /
(2) Fecha de nacimiento (día / mes / año)

Género: Masculino Femenino

(3) Apellido(s)

Segundo nombre

Primer nombre

/ /
(3) Fecha de nacimiento (día / mes / año)

Género: Masculino Femenino

SECCIÓN 2: DOCUMENTACIÓN NECESARIA

Usted deberá proporcionar la siguiente documentación al momento de presentarse para determinar si satisface o cumple con los requisitos:

Comprobante de residencia o de donde vive (proporcione UNO de los documentos siguientes):

- Una identificación con fotografía expedida por el gobierno, en la que figure su domicilio actual en el Distrito de Columbia
- Un recibo de nómina o de pago (expedido en los últimos 45 días)
- Un recibo de servicios públicos (gas, electricidad o agua, de los últimos dos meses)
- La licencia de conducir del Distrito de Columbia vigente
- Un contrato de arriendo o alquiler vigente
- Una carta notariada y firmada por las personas con las que usted reside. La carta debe incluir su nombre, el de su(s) hijo(s) y el domicilio, ADEMÁS de ir acompañada de dos sobres de correspondencia en los que figuren su nombre, su dirección y la fecha actuales

Comprobante de ingreso:

- Copia de los formularios de declaración de impuestos del año fiscal en curso o del anterior

INSTRUCCIONES

Esta Hoja de Trabajo para Determinar la Elegibilidad se ofrece con el fin de ayudarlo a determinar si satisface usted o no los requisitos de la Tarifa Reducida para el Campamento de Verano de DPR, de conformidad con las Pautas Federales de Pobreza en curso.

Por favor, verifique la siguiente información y llene la solicitud antes de venir a inscribir a su hijo en persona.

Si necesita ayuda, por favor llame a la Oficina del Campamento de Verano de DPR; consulte la página 4.

TABLA DE ELEGIBILIDAD

Para determinar si satisface o no los requisitos, use como referencia su “Tamaño de la familia” e “Ingreso familiar anual total” a especificar en la SECCIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE EL INGRESO, y ubíquelos en la tabla siguiente.

Tamaño de la familia (incluya tanto a sus padres como a sus hijos)	Candidato para recibir 75% de descuento si el Ingreso familiar anual total es menor o igual a lo siguiente:	Candidato para recibir 50% descuento si el Ingreso familiar anual total es menor o igual a lo siguiente:
1	\$14,937	\$21,257
2	\$20,163	\$28,693
3	\$25,389	\$36,131
4	\$30,615	\$43,568
5	\$35,841	\$51,005
6	\$41,067	\$58,442
7	\$46,293	\$65,879
8	\$51,519	\$73,316
IMPORTANTE: Por cada miembro adicional de la familia, sume \$4,500 al ingreso familiar		

Los montos de elegibilidad se apoyan en las Pautas de Elegibilidad Según el Ingreso de los Programas de Nutrición Infantil del Servicio de Alimentación y Nutrición del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, tal y como aparecen publicadas en la página de Avisos 13412 del Registro Federal número 58, volumen 74, con fecha del viernes 27 de marzo de 2009.

HOJA DE TRABAJO PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE EL INGRESO

- Enumere todos los miembros de la familia considerados como dependientes —del modo que lo define el Servicio de Rentas Internas (IRS, por sus siglas en inglés)— que residen en su hogar, su parentesco con el solicitante y su ingreso mensual. Los adultos de más de 18 años deben anotar su propio ingreso, a menos que sean considerados como dependientes, del modo que lo define el IRS.
- Use la tabla siguiente para calcular su **Ingreso familiar anual total antes de deducir los impuestos**. Adjunte comprobantes para todas las fuentes de ingreso enumeradas. Vea la lista de ejemplos en la sección de “Documentos necesarios”.

Nombre del miembro de la familia 1:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Nombre del miembro de la familia 2:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Nombre del miembro de la familia 3:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Nombre del miembro de la familia 4:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Nombre del miembro de la familia 5:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Nombre del miembro de la familia 6:	
Parentesco con el participante:	
Sueldo bruto mensual (antes de las deducciones):	\$
Manutención mensual recibida (manutención infantil, pensión alimenticia, etc.):	\$
Prestaciones mensuales recibidas (pensiones, jubilación, Seguro Social, etc.)	\$
Ingreso mensual de otras fuentes	\$
Ingreso mensual total:	
INGRESO FAMILIAR ANUAL TOTAL (ingreso mensual x 12):	
TAMAÑO O NUMERO DE PERSONAS EN LA FAMILIA (todas las personas que viven en el hogar):	

SECCIÓN 4: ACEPTACIÓN Y FIRMA DEL SOLICITANTE

USTED TIENE QUE FIRMAR ESTA SOLICITUD. Lea cuidadosamente lo siguiente antes de firmar. Las solicitudes incompletas no serán tomadas en consideración.

Por la presente, hago constar que resido en el Distrito de Columbia, y que he leído y entendido esta solicitud a cabalidad, y que es posible que el Departamento de Parques y Recreación verifique la información proporcionada en la solicitud, y que puede enjuiciárseme conforme a las leyes correspondientes del Distrito de Columbia si la información proporcionada es intencionalmente falsa; y hago constar que todo lo que declaro es veraz, correcto y completo a mi leal saber y entender.

Entiendo que los costos deben pagarse en su totalidad antes de que mi(s) hijo(s) pueda(n) participar en el programa de verano. No presentar el pago íntegro dentro del plazo establecido puede acarrear la cancelación de la inscripción de mi(s) hijo(s) en el programa.

Nombre del solicitante en letra de molde

Firma del solicitante (*por favor, use tinta azul o negra*)

Fecha (día / mes / año)

Por favor, lleve esta solicitud ya llena, en persona, a:	Oficina del Campamento de Verano de DPR Centro Comunitario de Columbia Heights, 1480 Girard ST, NW, 4º piso Washington, DC 20009-4612	Teléfono: (202) 671-0372 Correo electrónico: dpr.camps@dc.gov Portal de internet: http://dpr.dc.gov Horarios: Lunes y martes, de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. De miércoles a viernes, de 10:00 a.m. a 5:00 p.m.
---	---	--

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE DPR

Solicitud evaluada por la Oficina del Campamento de Verano de DPR:

Aprobada (75% de descuento) Aprobada (50% de descuento) Denegada

Firma del representante de la Oficina del Campamento de Verano de DPR

Fecha (mes / día / año)

PARA CREAR UNA CUENTA DE DPR, visite <http://www.asaponlinereg.com/Login.aspx?org=774>

Nombre de usuario del cliente (correo electrónico) para el Sistema de inscripción de DPR: _____

Contraseña del cliente: Si solicitó un cambio de contraseña, por favor busque en su bandeja de entrada o recibidos o en su carpeta o sección de correo basura un mensaje con su contraseña. El remitente aparecerá identificado como "SchoolRegistration@asacentral.com".

Código de descuento: _____

Fecha (mes / día / año)

Comentarios:
