Alcalde Jay Tibshraeny y el Concilio de la Ciudad de Chandler

PROGRAMA DE AYUDA CON LAS CUOTAS

Celebrando

100 YEARS OF WATER SAFETY

AMERICAN RED CROSS

CENTENARIO DE AYUDA CON LAS CUOTAS

El Programa de Natación de la Ciudad de Chandler con orgullo se asoció con la Cruz Roja Americana (ARC por sus siglas en inglés) para proveer fondos a través del Financiamiento del Centenario de ARC. Estos fondos proveerán a los participantes acceso a nuestros siguientes programas:

- **Aprende a nadar**
- **Salvavidas**
- **Instructor de Seguridad en el Agua**
- **Inicio para Salvavidas**
- **Salvavidas Jr.**

Estos fondos ayudarán a aquellos clientes quienes no podrían participar en los programas sin la ayuda con las cuotas, o cuando la cuota de inscripción representaría una penuria financiera para ellos.

Para solicitar participar en el programa de Financiamiento del Centenario de ARC, por favor llene completamente la solicitud y entréguela a la oficina de natación "Aquatics Administration Office" junto con su forma de inscripción a la clase y la documentación requerida.

Regrese su solicitud (en el reverso), los documentos requeridos, y la forma de inscripción por correo o entréguela en persona.

Envíela por correo a: City of Chandler Aquatics Program,
PO Box 4008 - Mail Stop 906 • Chandler, AZ 85244
ó Entréguela en: 650 E. Ryan Road • Chandler, AZ 85286

Para más información llame a la División Acuática de Chandler al 480-782-2749 ó al 480-782-2750

www.chandleraz.gov/aquatics

CHANDLER Parks & Recreation AQUATICS

Chandler • Arizona

Información del/la Solicitante:

Nombre del/la Padre/Madre/Custodio/Solicitante	Apellido del/la Padre/Madre/Custodio/Solicitante		
Domicilio Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono del Hogar ( )	Teléfono Celular ( )	Otro Teléfono:_____ ( )	
Domicilio Electrónico del/la Solicitante			
Lugar de Empleo	**Ingresos Anuales** $	**Liste el Tipo de Ingresos**	
Nombre del/la Cónyuge/Segundo Custodio/Co-solicitante	Apellido del/la Cónyuge/Segundo Custodio/Co-solicitante		
Relación con el/la Solicitante	Teléfono Celular ( )	Otro Teléfono:_____ ( )	
Domicilio Electrónico del/la Co-solicitante			
Lugar de Empleo	**Ingresos Anuales** $	**Liste el Tipo de Ingresos**	
Número de miembros de la familia en el hogar, incluyendo al/la Solicitante y Co-solicitante:			

LISTE A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Nombre	Apellido	Relación con el/la Solicitante	Fecha de Nacimiento	Edad

Directrices de la Ayuda con las Cuotas:

- Disponible para residentes y no residentes de Chandler (se dará prioridad en la inscripción a los residentes de Chandler).
- La solicitud es válida para el año fiscal actual (del 1º de julio de 2016 al 30 de junio de 2017) y se basa en la disponibilidad del financiamiento.
- La ayuda con las cuotas es aprobada basándose en las Directrices de Ingresos Anuales del Condado Maricopa y no está garantizada.
- Los fondos para la ayuda con las cuotas no cubren artículos como cuotas por los suministros.
- Para el procesamiento de la solicitud, por favor permita por lo menos entre 7 y 10 días laborales antes del periodo de inscripciones de la próxima sesión, o de la fecha de inicio de la clase.
- Los participantes deben seguir las normas de reembolsos/cancelación de la División Acuática. El Departamento de la Comunidad y de Servicios a los Vecindarios se reserva el derecho de revocar la ayuda con las cuotas de los participantes que cancelen las clases excesivamente o que no sigan las normas de reembolsos/cancelación.
- Se deben anotar en la solicitud a todos los miembros de la familia en el hogar. Sólo los dependientes viviendo en el hogar y listados en la solicitud serán aprobados para usar fondos de ayuda con las cuotas.
- Por favor reporte el ingreso de su hogar basándose en su declaración de impuestos federales o en las formas W-2 (s) ó 1099 (s) de 2015 ó más reciente, de todos los miembros viviendo en el hogar que reciban cualquier forma de ingreso.

Tamaño del Hogar	Bajo (80% de los Ingresos Medios)
1 Persona	$34,650
2 Personas	$39,600
3 Personas	$44,550
4 Personas	$49,500
5 Personas	$53,500
6 Personas	$57,450
7 Personas	$61,400
8 Personas	$65,350

Al firmar este documento yo entiendo las directrices listadas arriba y certifico que toda la información proporcionada es verdadera y correcta y que todos los nombres listados son miembros de la familia residiendo en el hogar.

Firma del/la Solicitante: _____ Fecha: _____

Regrese su solicitud llena, los documentos requeridos, y la forma de inscripción por correo o entréguela en persona.

Envíela por correo a: City of Chandler Aquatics Program, PO Box 4008 - Mail Stop 906, Chandler, AZ 85244 ó **Entréguela en:** 650 E. Ryan Road, Chandler, AZ 85286

SÓLO PARA USO OFICIAL

Fecha de Recibo:_____ Representante Designado/a: _____Superintendente de Natación: _____

☐ Aprobada ☐ Denegada Razón por la Denegación (si es aplicable): _____