



Por favor permita hasta dos semanas para el procesamiento.

Solicitud de Asistencia Financiera Anual 2021-2022

Programas de Recreación

1. Toda la información debe ser completada (escrita a mano o en computadora).
2. Las aplicaciones incompletas pueden resultar en aplicaciones que no son aceptadas.
3. Asegúrese de revisar y entender las Políticas y Procedimientos de Asistencia Financiera provistos.

SOLICITANTE – Cabeza de familia

Nombre _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____

Solicitantes: Por favor completar la siguiente información para cada miembro de la familia que está bajo la custodia legal de la persona que es la cabeza de la familia, incluso si ellos no se estarán registrando para una clase en este momento. Si necesita más espacio, por favor adjuntar una hoja de papel.

Nombre	Relación con la cabeza de familia (ej. esposo(a), hijo(a), padres, etc.)	Fecha de nacimiento	Edad	Género
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

VERIFICACIÓN

Número de niños que viven en casa: _____ Número de adultos en la casa: _____

Documentación provista: AFDC Stub TANF Stub Food Share Foster Care
 (Por favor encerrar en un círculo)
 Medicaid SSI Badgercare Otros: _____

Yo certifico que toda la información y la documentación proporcionada en este formulario son verdaderas y correctas.

X _____
 Firma del solicitante _____ Fecha _____

Por favor regresar su aplicación completa a: WPRF, Attn: Financial Assistance, 1900 Aviation Dr., Waukesha, WI 53188

PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE 7/26/21	Documentación proporcionada: _____		
	FECHA EN QUE FUE REVISADA: _____	<u>APROVADA</u>	<u>NEGADA</u>
	VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN _____ FIRMA DEL SUPERVISOR: _____	40% 65%	RAZÓN _____
	CARTA DE NOTIFICACIÓN ENVIADA: _____		