

OFICINA DE PARQUES, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE DESARROLLO DE LA JUVENTUD

Entrega su aplicación al lugar de programa

Para obtener el número de contacto y la dirección del sitio, visite www.oaklandnet.com/parks



SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA DE OPRYD

LA ASISTENCIA FINANCIERA ESTÁ DISPONIBLE SÓLO PARA RESIDENTES DE OAKLAND QUE RESPALDEN SU NECESIDAD FINANCIERA

AÑO: _____ **NOMBRE DE SITIO:** _____ **USO DE PERSONAL**

Numero de Actividad	Fecha de Actividad	Tarifa de Actividad	Monto Solicitado	Subsidio otorgado	Saldo Adeudado
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—

Nombre del niño: Primer Nombre: _____ Apellido: _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Padre/Madre/tutor: Primer Nombre: _____ Apellido: _____ Relación con el menor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

- a. Ingreso familiar anual: \$ _____
- b. Numero de miembros de hogar sostenidos por este ingreso: _____
- c. Solicitantes deben proporcionar prueba de residencia de Oakland al personal del sitio
- d. Explique su necesidad de asistencia financiera a continuación:

X _____ **Firma de Padre/tutor** _____ **Fecha** _____

Received By: _____ Date: _____ Approved Scholarship amount: \$ _____
 Denied Reason/s Denied _____

Oakland Residency checked by: _____ (California ID Card, Driver's License, Utility Bill or other (proof of Oakland Residency.)
 Proof of need reviewed by: _____