



Solicitud de beca

Por favor devuelva esta solicitud completa lo antes posible para solicitar una beca. Por favor, llene solicitudes separadas para cada miembro de la familia. Las becas se limitan a una por solicitante y por cuatrimestrales (excepto para campamentos de verano y otras becas especiales), y pueden variar de un cuatrimestrales a otro, según la disponibilidad de fondos. Toda la información del solicitante se mantendrá confidencial. Después de entregar la solicitud, un miembro del personal se pondrá en contacto con usted para informarle sobre las becas.

Pautas de elegibilidad

Hay dos criterios para ser elegible:

- 1) El solicitante debe residir en el condado de Contra Costa (con excepciones limitadas para solicitantes fuera del condado de Contra Costa que soliciten una beca para la programación de la cerámica).
- 2) El solicitante debe vivir en un hogar que participe en uno de los siguientes programas gubernamentales de seguridad (Programa de almuerzos escolares gratuitos y reducidos, CalFresh (SNAP), Mujeres, Bebés, Niños (WIC), cuidado de crianza o sistema de bienestar infantil) O sus ingresos familiares **no deben exceder** el siguiente requerido ingreso máximo basado en el tamaño de la unidad familiar (Criterios de Vivienda Asequible de la Ciudad de Walnut Creek - 80% AMI/Ingreso máximo anual)

Tamaño de la Unidad Familiar/ (Household Size)	Ingreso Máximo Anual/ (Annual Maximum Income)	Tamaño de la Unidad Familiar/ (Household Size)	Ingreso Máximo Anual/ (Annual Maximum Income)
1	\$73,100	5	\$112,800
2	\$83,550	6	\$121,150
3	\$94,000	7	\$129,500
4	\$104,400	8	\$137,850



Requerido: Prueba de elegibilidad (Sólo una es necesaria)

(Por favor, tache todos los números de seguro social y de identificación fiscal antes de presentarlo)

Cada solicitante debe presentar uno de los siguientes una vez por año:

- Carta de inscripción para el almuerzo escolar gratuito y reducido
- Prueba de que el niño es cuidado de crianza (foster child) o que participa en el sistema de bienestar infantil (child welfare systemt)
- Copia de la inscripción en el programa CalFresh (SNAP)
- Copia de la inscripción en el programa Women, Infant, Children (WIC)
- Copia de la más reciente Declaración de Impuestos Federales (Federal Income Tax Return) (Formulario 10410/1040EZ/1040NR)
- Para aquellos que no presentan la Declaración de Impuestos Federales, una copia de la Nota de Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income (SSI) del 2015:

Nota: Se puede presentar una copia de la Declaración de Adjudicación del Seguro de Desemple (State of CA Employment Development Department-Notice of Unemployment) del Departamento de Desarrollo del Empleo del Estado de California, además de la declaración de impuestos si la pérdida reciente del empleo ha cambiado los ingresos en la declaración de impuestos más reciente.

Información del solicitante

Si solicita para usted o para alguien mayor de 18 años de edad, por favor llene la columna de la izquierda.

Si solicita para alguien menor de 18 años de edad, por favor llene la columna derecha.

SOLICITANTE ADULTO (18-64 años/Mayor de 65 años)	SOLICITANTE JOVEN (Menor de 18 años)
Nombre completo:	Nombre completo:
Teléfono de casa: Teléfono celular:	Fecha de nacimiento:
Dirección (con ciudad/código postal):	Información del padre/tutor #1 Nombre completo:
Correo electrónico:	Dirección (con ciudad/código postal):
Género:	Teléfono de casa: Teléfono celular:
Pronombre preferido:	Correo electrónico:
Fecha de nacimiento:	Información del padre/tutor #2 Nombre completo:
Por favor, seleccione uno: <input type="checkbox"/> Adulto (18-64) <input type="checkbox"/> Mayor (65 años o más)	Street Address (with City/Zip Code):
	Teléfono de casa: Teléfono celular:
	Correo electrónico:



Ingreso de la unidad familiar (ingreso bruto ajustado del año más reciente): \$ _____

Número de niños menores de 18 años que viven en el hogar: _____

Número de adultos que viven en casa: _____

¿El solicitante ha recibido anteriormente una beca del Centro de Artes Comunitarias o de Recreación WC? No Si

si marcaste que sí, indique el año/curto de la última beca: _____

¿Vive actualmente el solicitante en una vivienda asequible? No Si

Solicitud de beca

Por favor, proporcione información para el Centro de Artes Comunitarias o la clase de Recreación de Walnut Creek que el solicitante desea tomar si se le otorga una beca. Se debe identificar una clase específica para solicitar una beca (por favor incluya el número de la clase).

Opción 1: Clase o programa del Cuatrimestrales

Cuarto:

Clase/ Tipo de Programa:

- Verano
- Otoño
- Invierno
- Primavera

- Clase Cuatrimestral/
Taller
- Programa de
Enriquecimiento del día
escolar
- Pase acuático

- Programa de baile
o música del año
escolar
- Programa de
campamento (verano,
primavera, invierno)

Nombre de la clase / programa: _____

Número de curso: _____ El precio: _____



Opción 2: Lecciones Privadas de Música

Nombre del maestro: _____ Instrumento: _____

Cuarto: _____ Número de lecciones: _____ Precio por lección: _____

Marque aquí si la información ha sido confirmada por el instructor de música privado.

Opción 3: Community Arts Preschool

Cuarto:

Ubicación:

Tipo de clase/programa:

- Verano
- Año escolar

- Civic Park
- Heather Farm
- Shadelands

- Dos
- Tres
- Cuarto
- Edades mixtas

¿Está actualmente registrado en una clase de Community Arts Preschool? No Si

¿Estás actualmente en la lista de espera para una clase de Community Arts Preschool? No Si

Preguntas Adicionales

Comparta brevemente con nosotros cómo la(s) beca(s) solicitada(s) impactaría(n) al solicitante(s). Si hay algo más que debemos saber sobre el(los) solicitante(s), también puede compartir esto aquí.



Las subvenciones de otras fundaciones que ayudan a financiar nuestros programas de becas piden información sobre la composición étnica/cultural de nuestros becarios. Su voluntad de compartir esta información nos ayuda a obtener fondos con éxito.

Indio americano o nativo de Alaska
 Asiático o asiático-americano
 Negro o afroamericano
 Hispano o latino(a)(x)

Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
 Blanco
 Más de una etnia
 Otro: _____

¿Podemos contactarle en el futuro para saber más sobre cómo la participación con las artes y la recreación ha impactado en su vida y para saber más sobre su experiencia con la beca?

No Si

1. El abajo firmante certifica que la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Reconozco y entiendo que la información aquí proporcionada será utilizada para determinar mi elegibilidad para recibir una beca y que cualquier declaración errónea, hecha de manera fraudulenta o negligente en esta o en cualquier otra declaración hecha por mí puede resultar en el rechazo de mi elegibilidad para recibir una beca.
2. El abajo firmante garantiza al Departamento de Artes y Recreación de la Ciudad de Walnut Creek y a sus financiadores el derecho a utilizar fotografías y/o nombres del becario en presentaciones, publicidades y promociones.

FIRMA: _____ FECHA: _____

Se requiere la firma de los padres si el solicitante es menor de 18 años

Envíe por correo o por correo electrónico sus solicitudes completas y la prueba de ingresos a:

Arts and Recreation Department
 Attn: Center for Community Arts
 111 N. Widget Lane
 Walnut Creek, CA 94598

Email: financiaid@walnut-creek.org
 Phone: (925) 943 – 5846
 Fax: (925) 988 – 9907