

Aspen Departamento de Recreación
110 E. Hallam St., Suite 135
Aspen , Colorado 81611
970-920-5140
Fax 970-920-7478
www.aspenrecreation.com



2020 Solicitud de Ayuda Financiera

Fecha de aplicación: _____
Nombre del Niño _____

Las solicitudes deben ser complementados por Consideración de Ayuda Financiera

Información para los Padres : _____	Nombre de la Madre Nombre Padre _____
Teléfono de la casa _____	Teléfono de la casa _____
Teléfono del trabajo _____	Teléfono del Trabajo _____
Teléfono Celular _____	Teléfono celular _____
Email _____	Email _____

Anote todos los hijos : Asistencia solicita para:

Nombre _____	Edad _____	Programa _____
Nombre _____	Edad _____	Programa _____
Nombre _____	Edad _____	Programa _____

Por favor implantes o circunstancias especiales Cambios recientes en el empleo , la situación familiar , ingresos o residencia :

Con el fin de ser considerado para ayuda financiera, ver necesita cuenta todas y todos los ingresos de los hogares , o si su familia no está casada , viviendo juntos , o de alguna manera contribuir a los ingresos familiares. Por favor, comprenda que nosotros pedimos la documentación relativa a la malla de custodia , manutención de menores u otro factor del hogar que afectan a sus ingresos.

(Más)

Empleo : (Por favor enumere todos los empleadores)

Padre :

Nombre y Dirección del Empleador _____

Teléfono del empleador _____

Horas trabajadas / semana _____

Nombre y Dirección del Empleador _____

Teléfono del empleador _____

Horas trabajadas / semana _____

Madre:

Nombre y Dirección del Empleador _____

Teléfono del empleador _____

Horas trabajadas / semana _____

Nombre y Dirección del Empleador _____

Teléfono del empleador _____

Horas trabajadas / semana _____

Total Estimado Ingreso Anual Bruto

\$2018 _____ \$2019 _____

Incluya cualquier ingreso no laboral: Sustento de Menores , el Seguro Social , Income Trust, Trabajadores comp , regalos en efectivo, los dividendos de las acciones o bonos , pensiones / jubilación ,intereses sobre los ahorros , otros.

Por favor, muestre cómo calculó el ingreso estimado:

FORMULARIOS REQUERIDOS: (Todos los formularios deberán adjuntarse a esta solicitud completa)

_____ 2019 Declaraciones de Impuestos Federales (2018 no ha completado)

_____ W- 2 actual de todos los empleadores

_____ Actual talón de paja de todos los empleadores

_____ Autónomo - Estados Financieros

_____ Estado de Colorado Identificación Verificación y declaración jurada

La falsificación de cualquiera de la información anterior o el uso de los fondos para la Ayuda Financiera otro propósito que se describe en este documento, el plomo de malla a la terminación inmediata de Fondos de Ayuda Financiera.

Firma _____

Fecha: _____

Declaración jurada - Proveedor de Aspen Recreación

Yo, _____, juro o afirmo bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Colorado, que (marque uno):

- Yo soy un ciudadano de los Estados Unidos, o
- Yo Soy residente permanente de los Estados Unidos , o
- Yo Am legalmente presente en los Estados Unidos de conformidad con la Ley Federal.

Entiendo que esta declaración jurada es requerida por ley porque he solicitado un beneficio público. Entiendo que la ley estatal requiere que yo la prueba del proveedor de que estoy presente legalmente en los Estados Unidos antes de recibir este beneficio público. Además reconozco que hacer una declaración falsa , ficticia o fraudulenta o declaración jurada es punible bajo esta Representación en las leyes penales de Colorado cum perjurio en segundo grado bajo el Estatuto revisado de Colorado 18-8-503 y constituida para separar el independiente ofensa criminal cada vez que el beneficio público de manera fraudulenta .

Firma _____

Fecha: _____

Se adjunta una copia de una de las siguientes formas de identificación de Verificación.

- Licencia de Colorado de conducir o tarjeta de identificación
- Tarjeta de identificación militar de EE.UU. o tarjeta militar de dependiente;
- Tarjeta de la Guardia Costera de EE.UU. de Marino Mercante ; y
- Documentos tribales de nativos americanos