



SOLICITUD PARA ASISTENCIA FINANCIERA

Introducción

La misión de *Forest Preserve District of DuPage County* (distrito de reserva forestal del condado DuPage) es "adquirir y mantener terrenos ... a fin de proteger y preservar la flora, fauna y belleza escénica para la educación, el placer y la recreación de sus ciudadanos". Creemos que no se debe negar a ninguna persona, debido a su capacidad de pago, el acceso a los servicios basados en la naturaleza. A través de nuestro programa de asistencia financiera, *Forest Preserve District of DuPage County* proporciona asistencia a familias e individuos en función de sus necesidades y circunstancias.

Solo para uso de oficina

Aprobado: Sí No

Por: _____

Fecha: _____

Para: Permiso Campamento de verano

Lineamientos de asistencia financiera

- La asistencia financiera solo está disponible para los residentes del condado DuPage.
- Su ingreso bruto anual ajustado, combinado, no puede exceder los \$80,000 dólares.
- La asistencia financiera solo está disponible para campamentos de verano o para tiro con arco, embarcaciones, campamento familiar, modelos de embarcaciones, área de perros sin correa, picnic o tarifas de permisos para uso especial.
- La asistencia financiera se limita a un descuento del 50% para una sesión de campamento de verano por cada niño, por año civil, o para un permiso por hogar, por año calendario.
- Las solicitudes para el año calendario 2025 se aceptarán a partir del 1 de diciembre de 2024. **Esta solicitud es válida solo para el año calendario 2025.** El solicitante debe renovar la asistencia cada año.
- Las tarifas de los campamentos de verano y los permisos están sujetos a cambios en cualquier momento.

Documentos requeridos

Con esta solicitud usted también debe entregar:

- Declaraciones de impuestos del *IRS* (*servicio de impuestos internos*) del año 2023 por cada adulto en el hogar, donde aparezca el ingreso familiar bruto ajustado de cada uno, y, si corresponde, los nombres de cualquier dependiente suyo
- Incluya uno de los siguientes: tarjeta de seguro social de EE. UU., formulario de la sección 8, formulario de ayuda del gobierno, o formulario o tarjeta de asistencia médica
- Los tres talones de pago o de desempleo más recientes para cada adulto en el hogar
- Una explicación de cómo este programa le beneficiará a usted y a su familia, así como cualquier información adicional, gastos inusuales o circunstancias atenuantes que no estén incluidas en la solicitud (p.ej. gastos financieros, médicos, por discapacidad, etc.)

Cómo entregar su solicitud y sus documentos

Puede presentar su solicitud completa y sus documentos de tres maneras: Elija una:

- Tráigalos a la sede de *Forest Preserve District of DuPage County*, ubicada en el 3S580 de la Naperville Road en Wheaton lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m.
- Envíelos por fax al 630-933-7217
- Envíelos por correo postal a *Visitor Services, Forest Preserve District of DuPage County*, 3S580 Naperville Road, Wheaton, IL 60189.

Debido a problemas de cifrado, no podemos aceptar solicitudes por correo electrónico.

Para preguntas sobre esta solicitud, llame al coordinador de programas y actividades de la ADA al 630-871-7537 lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m., o envíe un correo electrónico a accessibility@dupageforest.org.



SOLICITUD PARA ASISTENCIA FINANCIERA

Su información

Nombre	Fecha de nacimiento			
Dirección	Apto/#Unidad	¿Es residente de DuPage?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
Ciudad	Estado	Código postal		
Número de teléfono principal	Correo electrónico			
Nombre de su empleador/compañía	Ciudad de su empleador/compañía			
El ingreso bruto anual ajustado de su hogar				
¿Alguna vez ha recibido asistencia financiera de <i>Forest Preserve District of DuPage County</i> ? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No				

Su Información del hogar (si corresponde) *Por favor incluya cualquier hijo(a) o dependiente adicional en el reverso de esta página.*

Nombre de su cónyuge	Fecha de nacimiento de su cónyuge
Nombre de su hijo(a)	Fecha de nacimiento de su hijo(a)
Nombre de su hijo(a)	Fecha de nacimiento de su hijo(a)
Nombre de su hijo(a)	Fecha de nacimiento de su hijo(a)
Nombre de su hijo(a)	Fecha de nacimiento de su hijo(a)
Nombre de su hijo(a)	Fecha de nacimiento de su hijo(a)
Nombres de otros dependientes	Fechas de nacimiento de otros dependientes
Nombres de otros dependientes	Fechas de nacimiento de otros dependientes

Utilización prevista para la asistencia financiera

Permiso de tiro con arco
 Permiso para embarcaciones
 Permiso de camping familiar
 Permiso para **modelos de** embarcaciones o aeronaves

Permiso para área de perros sin correas
 Permiso para hacer un picnic
 Permiso para uso especial

Por favor, indique el nombre de cada niño que asistiría y, si se conoce, el nombre de cada campamento

Certificación

Certifico que la información incluida en esta solicitud es verdadera y completa a mi leal saber y entender y que no tengo ingresos adicionales que haya omitido arriba. Si fuese necesario, concuerdo enviar información y documentación adicional para respaldar la información presentada en esta solicitud. Entiendo que la asistencia financiera se basa en las necesidades. Entiendo que si falsifico alguna de la información de esta solicitud, no seré elegible para recibir ayuda ahora o en el futuro. Entiendo que esta información se mantendrá confidencial y que se me notificará por escrito la decisión de *Forest Preserve District of DuPage County*.

Firma	Fecha
-------	-------