Town of North Hempstead

SOLICITUD DE PROGRAMA DE TARIFA REDUCIDA

POR FAVOR LLENAR TODOS LOS CAMPOS

APLICANDO PARA: ☐ **Solo** ☐ **Hogar Familiar** ☐ **Niños menores de 18**

Nombre _____ instalacion (Seleccione uno): ☐ Manorhaven ☐ Whitney Pond

Fecha de nacimiento _____ Género (opcional) _____

Direción _____

Teléfono _____ Email _____

Nombre de la persona que ayuda con la aplicacion, si es aplicable _____

Miembros adicionales del hogar que solicitan el programa:

	Nombre	Fecha de nacimiento	Relación	Género
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

VERIFICACIÓN – *Por favor, ajunte a la aplicacion*

Ingreso (seleccione uno)

☐ Carta de comidas escolares gratis o a precio reducido
☐ SNAP Carta de Asistencia nutricional suplementaria
☐ Prueba actual del programa de asistencia federal o estatal
☐ Declaración de impuestos más reciente (Ingreso total del hogar)

Y Residencia (seleccione uno)

☐ Carta de comidas escolares gratis o a precio reducido
☐ SNAP Carta de Asistencia nutricional suplementaria
☐ Factura de servicios públicos (Gas, Electrico, Agua, Cable, o Teléfono)
☐ Dos piezas de correo con su nombre y dirección

Y Identificación

☐ Identificacion dada por el gobierno (i.e., Licencia de conducir, identificación de no conducir, Pasaporte)
(requerido para solicitantes mayores de 18)
Visita https://NorthHempsteadny.gov/reducedfee para documentos específicos aceptados

Verifico que la información indicada en esta solicitud es verdadera y completa a la mejor de mi conocimiento, y si por alguna razón la información proporcionada es incompleta o falsa, esto resultará en la descalificación de la consideración del programa. Si hay algún cambio en mi ingreso individual o familiar, acepto notificar a la Ciudad de North Hempstead y sus respectivas entidades de este programa de inmediato..

_____

Firma del solicitante primaria (Requerida) Fecha

TO BE COMPLETED BY TONH STAFF ONLY

Date application received _____ Date application was processed _____ Staff Initial _____

Application Approved _____ Application Denial _____ Follow Up Required _____

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE TARIFA REDUCIDA

¿Sabía que el Departamento de Parques de la Town of North Hempstead está ofreciendo tarifas reducidas a Manorhaven y Whitney Pond Park para participantes con ingresos calificados? El objetivo del programa de tarifas reducidas es minimizar las barreras financieras para los residentes de TONH que buscan participar en programas y acceder a los servicios de las instalaciones en Manorhaven y Whitney Pond Park.

Ubicaciones que ofrecen el Programa de asistencia con la tarifa:

- Whitney Pond Park
- Manorhaven Park

Ubicaciones que ofrecen el Programa de asistencia con la tarifa:

a. Debe ser residente de la Town North Hempstead; y,
b. Inscrito en almuerzo gratis/reducido con su distrito escolar; o
c. Inscrito en un programa de asistencia federal o estatal; o,
d. Cumple con las siguientes pautas de ingresos familiares:

Tamaño de la familia	Ingreso bruto mensual*	Ingresos brutos anuales*
1	$2,265	$27,180
2	$3,052	$36,624
3	$3,839	$46,068
4	$4,625	$55,500
5	$5,412	$64,944
6	$6,199	$74,388
7	$6,985	$83,820
8	$7,772	$93,264
Cada persona adicional	$787 +	$9,444 +

*La información de la tabla se basa en los estándares de SNAP a partir del 1 de octubre de 20210.

Descuento de asistencia de tarifa:
60% de descuento en la tarifa original
Los solicitantes deben proporcionar
• prueba de ingreso.
• prueba de residencia
• Prueba de identificación.
Los solicitantes deben proporcionar uno de los siguientes materiales como **prueba de ingresos**.

- Una carta de almuerzo gratis oa precio reducido del distrito escolar del año escolar actual.
- Prueba de asistencia estatal o federal actual, que incluye, entre otros:
  - o Medicaid (no aceptamos copias de tarjetas de Medicaid como prueba de cobertura)
  - o SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria) (las tarjetas EBT no son prueba aceptable)
  - o SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario)
  - o SSDI (Ingreso por Discapacidad del Seguro Social)
  - o WIC (mujeres, bebés y niños) (las tarjetas WIC no son prueba aceptable)
  - o TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)
  - o CCAP (Programa de Asistencia para el Cuidado de Niños)
- Seguridad Social
  - o Si el Seguro Social es la única forma de ingreso y no se presenta una declaración de impuestos, puede enviar su carta de aprobación o enviar una copia de su Formulario SSA-1099
  - o SSA-1042 más reciente.
- Declaración de impuestos
  - o Una copia de su declaración de impuestos más reciente (Formulario 1040, 1040a o 1040ez).
  - o Estaremos aceptando declaraciones de impuestos de 2020 hasta el 31 de julio de 2021. Después de ese tiempo, solo aceptaremos declaraciones de impuestos de 2021.

Los solicitantes deben proporcionar uno de los siguientes materiales como **prueba de residencia**.
Prueba de identificación (para todos los miembros mayores de 18 años)

- Carta de Almuerzo Gratis/Reducido
- Carta de Asistencia Nutricional Suplementaria de SNAP
- Factura actual de servicios públicos (gas, electricidad, agua, cable o teléfono)
- Dos (2) piezas de correo con su nombre y dirección

Las solicitudes deben proporcionar uno de los siguientes materiales como **prueba de identificación**.