

Anexo de “Necesidad Económica” del Participante del Campamento

Parte I

Nombre del participante beneficiado: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Condado: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

DOCUMENTACION CONCERNIENTE AL DIAGNOSTICO DE SINDROME DE DOWN, PUEDE SER REQUERIDA ANTES DE QUE LOS FONDOS SEAN PUESTOS A DISPOSICION

Por favor confirme:

- Soy una persona (o estoy aplicando en representación de una persona) con condición de Síndrome de Down.

Parte II

Información financiera (toda información se mantendrá de manera confidencial):

Por favor escoja las opciones A o B:

- A.** En el presente, ha calificado usted para cualquiera de los siguientes programas de asistencia (indique todos a los que ha calificado, la documentación será REQUERIDA).
- Comida gratis de la escuela del Condado, por ejemplo: Programa de Lunch de la Escuela
 - Programa de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (WIC)
 - Asistencia Temporal para familias Necesitadas (TANF)
 - Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP); por ejemplo: Estampas de comida.

Segunda Opción:

- B. Por favor provea los siguientes documentos personales:**
- Página frontal de la Forma 1040 del IRS más reciente
 - Dos últimas colillas de pago de su trabajo.
 - Documentos que indiquen las circunstancias extremas de necesidades económicas.

Todos los aplicantes deben demostrar necesidad económica. Copias redactadas de estos documentos omitiendo Información de Personal de Seguridad serán aceptados.

Todos los individuos que aplican deberán firmar esta declaración:

Yo, _____, certifico que la información detallada en esta aplicación es correcta y verdadera. Entiendo que DSANV, tiene todo el derecho de verificar la información proveída en esta aplicación y puede solicitar documentación adicional o una entrevista personal para verificar esta información o elegibilidad en base a ingresos (\$). Entiendo que si DSANV encuentra falsa información en esta aplicación, puede revocar cualquier fondo otorgado en base a esta aplicación. Si me aprueban para recibir cualquier fondo de dinero, me comprometo a entregar recibos de cualquier gasto aprobado previo al desembolso del dinero por parte de DASNV.

Firma del aplicante: _____

Firma del Padre, Madre/ Tutor legal si el aplicante es menor de edad: _____

Este Anexo de Necesidad Económica debe ser enviada junto con la Aplicación para el Campamento.