

SOLICITUD PARA FEE WAIVER



Beneficios:

1. \$234 de crédito aprobado por niño durante cada ciclo anual para ayudar a pagar los costos de inscripción para actividades y clases al precio de residente de Sunnyvale.
2. Opción de pagar costos bajos para la mayoría de actividades y clases en el Columbia Neighborhood Center (CNC).
3. Inscripción temprana para la mayoría de actividades y clases en el CNC.

Requerimientos para ser Elegible:

1. Debe tener menos de 18 años y vivir en Sunnyvale (verificado con documentos) y:
2. Calificar para Almuerzos Gratuitos o a Precio Reducido en la escuela, o calificar por medio de los ingresos familiares.

Datos del Programa Fee Waiver:

- El ciclo anual del Programa Fee Waiver es del 1 de octubre al 30 de septiembre de todos los años.
- Las solicitudes son aceptadas anualmente a partir del **1 de octubre al 10 de septiembre**. Después del 10 de septiembre no se aceptarán solicitudes – hasta el 1 de octubre para el próximo ciclo.
- Si la cantidad total del Fee Waiver no es usada hasta el 30 de septiembre, el balance no podrá ser usado en el siguiente ciclo ni podrá ser usado por otra persona. Cualquier balance no usado hasta el 30 de septiembre se perderá.

Contacto:

Sunnyvale Community Center: 408-730-7350, 550 E. Remington Drive, Sunnyvale, CA 94087
Columbia Neighborhood Center (CNC): 408-730-7800, 785 Morse Ave., Sunnyvale, CA 94085

Dos Maneras de Solicitar:

Opción 1: Si su hijo participa en el **Programa de Almuerzo Gratuito o a Precio Reducido** de su escuela, debe entregar los siguientes:

1. **Solicitud para Fee Waiver** (Documento A).
2. **La carta** del distrito escolar de su hijo confirmando que su familia (su hijo) ha sido aprobado para el Programa de Almuerzo Gratuito o a Precio Reducido del año actual.
3. **Los Certificados de Nacimiento** de cada niño inscrito en la solicitud y cuyo nombre **no** esté escrito en la carta de la escuela.
4. **La Identificación** de **cada** padre/apoderado legal inscrito en la solicitud.
5. **Un Recibo Actual** (utilidades o PG&E, por ejemplo) de los últimos tres meses y que muestre que viven en Sunnyvale.

Opción 2: Si su hijo no participa del Programa de Almuerzo Gratuito o a Precio Reducido de su escuela, debe entregar copias de los siguientes documentos para comprobar la **elegibilidad de ingresos de su hogar:**

1. **Solicitud para Fee Waiver** (Documento A).
2. **Hoja de Presupuesto Familiar** (Documento B).
3. **La Identificación** de **cada** padre/apoderado legal inscrito en la solicitud.

4. **Un Recibo Actual** (utilidades o PG&E) de los últimos tres meses.
5. **Los certificados de nacimiento** de cada niño inscrito en la solicitud o carta de la corte o documento que compruebe legalmente que es apoderado legal del niño.
6. **La declaración de impuestos más reciente con W2s y talón de cheques.**
7. **Documentos de contrato de alquiler o hipoteca** mostrando claramente la dirección donde vive.
8. **Todos los estados de cuenta del banco** (cuenta corriente o de ahorros) de los últimos tres meses.
9. **Los documentos verificando su participación** en cualquiera de los siguientes programas: estampillas de comida, CalWorks, Kin-Gap, Seguro Social, cuidado temporal de niños, discapacidad o beneficios FDPIR (si aplican).

No entregar todos los documentos necesarios para determinar si califica hará que el proceso demore más o que sea descalificado del programa.

Proceso de Revisión y Aprobación:

1. Las solicitudes son aceptadas anualmente entre el 1 de octubre y el 10 de septiembre en el Sunnyvale Community Center o el Columbia Neighborhood Center.
2. Un comité revisará la solicitud y responderá al solicitante por correo y por email en un plazo de dos a cuatro semanas.
3. Una vez que se aprueba el Fee Waiver, el balance disponible estará disponible para ser usado inmediatamente para el ciclo actual (1 de octubre al 30 de septiembre).
4. Si su solicitud no es aprobada, tendrá que esperar seis meses para poder volver a solicitar.

Documento A

SOLICITUD PARA FEE WAIVER



Información del Titular de la Solicitud:

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Celular: _____ Otro: _____ Ext: _____

Email: _____

Información del Segundo Titular de la Solicitud:

Nombre: _____ Apellido: _____

Dependientes Legales Menores a los 18 Años de Edad

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____

Office use only.

Date received: ___/___/___ Staff initials _____

Option 1

- Signed application
- Current lunch letter from District
- Birth certificate(s) (if necessary)
- Photo IDs for each parent/guardian
- Current bill

Option 2

- Signed application
- Household Budget Worksheet
- Photo IDs for each parent/guardian
- Current bill
- Birth certificate(s)
- Income tax returns, W2s, recent pay stub
- Rental/lease agreement
- Bank statements for past three months
- Documents for govt.-funded program

Verified: **Yes** **No**

Date: ___/___/___

Staff initials _____

He leído y entiendo lo siguiente:

- Mal uso del programa Fee Waiver puede motivar que cancelen mi participación en el programa.
- Los fondos del Fee Waiver solamente pueden ser usados para clases o actividades de recreación (que incluyen campamentos, recreación después de la escuela, programas drop-in para la juventud y Hands on the Arts) ofrecidos por medio de la División de Community Services del Department of Library and Community Services.
- Si estoy inscribiendo a mi hijo para un programa fuera de los centros comunitarios (Natación, Golf o Tenis) o programa drop-in (DogHouse o Lion’s Den), puedo obtener un vale de la mesa de inscripción del Sunnyvale Community Center. Los vales perdidos no serán reemplazados.
- Fee Waivers no pueden ser usados para cubrir costos administrativos, reservaciones de instalaciones, boletos para el Teatro de Sunnyvale, ligas de deporte (Little League, Pop Warner, AYSO, etc.), programas de adultos o adultos mayores, materiales para jugar tenis, compras de cerámicas, materiales u otros requerimientos cobrados o exigidos por otras agencias.
- Todas las inscripciones para clases son por orden de llegada.
- Los recursos del Fee Waiver son limitados y sujetos a disponibilidad de los fondos.
- Elegibilidad para el Fee Waiver es determinada anualmente desde el 1 de octubre hasta el 10 de septiembre del año siguiente. Si no uso todo el balance de mi Fee Waiver, no podré usarlo en el ciclo siguiente.
- Todos los cambios de información de casa necesitan verificarse. Si hay cambios en la información de mi casa (cambio de dirección o de ingresos económicos o de miembros, etc.) debo notificar inmediatamente a la Ciudad llamando al 408-730-7800 para verificar estos cambios y actualizar mi información.
- Si mi correo es enviado a un PO Box, debo mostrar prueba de que sigo viviendo en la ciudad de Sunnyvale. Lo mejor es mostrar al personal un recibo de utilidades que no pase de tres meses de antigüedad y que claramente indique mi dirección (no el PO Box). **Mi inscripción no será procesada sin un recibo que verifique donde vivo. No hay excepciones.**
- Certifico que toda la información que he incluido en esta solicitud es verdadera y correcta.

Marque la opción apropiada y firme:

Padre Apoderado Legal

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Documento B

Hoja de Presupuesto Familiar

LLENE ESTA HOJA SOLAMENTE SI SU HIJO NO PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE ALMUERZO GRATUITO O A PRECIO REDUCIDO EN SU ESCUELA.

Nombre del miembro de familia
que firma esta solicitud:

Nombre de esposo/esposa o pareja:

Ingresos mensuales del hogar

Ingresos \$ _____
 Seguro Social \$ _____
 Paga militar \$ _____
 Pensión/jubilación \$ _____

Interés de ingresos \$ _____
 Pensión de alimentos \$ _____

Ingresos de persona con
que comparte vivienda \$ _____
 Propiedad (alquiler) \$ _____
 Dividendos (inversiones) \$ _____
 Desempleo/food stamps \$ _____
 Ayuda de Welfare \$ _____
 Ayuda para Estudios \$ _____
 Otros ingresos \$ _____
 Fuente de otros ingresos _____
Ingresos Totales \$ _____

Gastos Mensuales

Comida \$ _____
 Cosas de la casa \$ _____
 Lavandería/secado de ropa \$ _____
 Servicio de internet \$ _____
 Electricidad \$ _____
 Gas/aceite \$ _____
 Agua \$ _____
 Cable/satélite \$ _____
 Recojo de basura \$ _____
 Gasolina/mantenimiento
de carro \$ _____
 Pensión Alimenticia \$ _____
 Gastos de Estudio \$ _____
 Otros gastos \$ _____
Total de Gastos \$ _____

Deudas mensuales

Renta \$ _____
 Primera hipoteca \$ _____
 Segunda hipoteca \$ _____
 Renta de espacio en
Trailer park \$ _____
 Préstamo estudiantil \$ _____
 Préstamo/alquiler de
carro \$ _____
 Otras deudas \$ _____

Otros préstamos \$ _____
Total de Deuda 1 \$ _____

Otras deudas mensuales

Tarjeta de crédito #1 \$ _____
 Tarjeta de crédito #2 \$ _____
 Tarjeta de crédito #3 \$ _____
 Tarjeta de crédito #4 \$ _____
 Préstamo personal \$ _____
 Préstamo personal \$ _____
Total de Deuda 2 \$ _____

Resumen de Presupuesto

Ingresos totales: \$ _____
 Gastos mensuales \$ _____
 Total de deuda 1 \$ _____
 Total de deuda 2 \$ _____
 Ingresos disponibles/
déficit \$ _____

Bienes: Ahorros: _____ Cuenta corriente: _____ Acciones/Bonos: _____

INFORMACION DE ADULTOS EN EL HOGAR (TODOS LOS QUE TENGAN INGRESOS ECONOMICOS)

Apellido	Nombre	Ingresos totales de trabajo antes de deducciones (incluya todo los trabajos)	Pensión, jubilaciones, ganancias de Seguro Social	Beneficios de Welfare, manutención de hijos y pagos de alimentos	Cualquier otro ingreso mensual

Certifico que toda la información mencionada arriba es verdadera y correcta y que he reportado **todos** mis ingresos económicos. Entiendo que esta información es entregada para poder recibir fondos económicos de la Ciudad y que personal de la Ciudad puede verificar la información de la solicitud y que proveer información falsa de manera deliberada puede causar que sea enjuiciado bajo las leyes estatales y federales que apliquen en esos casos.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Documento C

Cómo Inscribirse para Actividades Después que el Fee Waiver es Aprobado

Llene y entregue el Formulario de Solicitud (vea la parte trasera de la Guía de Actividades) en persona en el Sunnyvale Community Center o en el Columbia Neighborhood Center y presente los siguientes:

1. Identificación con Foto.
2. Prueba de donde vive (recibo reciente de utilidades cuya fecha no pase de los tres últimos meses).

NOTA: Su inscripción no será procesada si no presenta los documentos arriba mencionados. Su inscripción no se puede procesar por internet, por correo o por fax. Solamente se aceptarán inscripciones en persona. Obtener un Fee Waiver no garantiza un espacio en una clase o en un programa.

Ejemplo del Formulario de Solicitud:

REGISTRATION FORM
Please **PRINT** your information. For Senior Center trips, use the registration page in the Steppin' Out Newsletter.

Returning Customer
Phone Number or Household ID Number: _____ Last Name: _____

New Customer or Information Update
Street Address _____ City _____ State _____ Zip _____
Home Phone () _____ Work Phone () _____ Cell Phone () _____
Email Address _____ Please send me email updates about recreation classes and programs.
Emergency Contact Name _____ Emergency Contact Phone () _____

WAIVER OF LIABILITY AND PHOTO RELEASE: In consideration of participation in a class or activity offered by the City of Sunnyvale Department of Library and Community Services - Community Services Division, I, the undersigned for myself and/or as the parent/guardian of the Minor named above, agree to indemnify and hold the City of Sunnyvale harmless and hereby waive, release and discharge any and all claims for damage, for death, personal injury, bodily injury or property damage which I and/or the Minor may have or which hereinafter may accrue to me and/or the Minor against the City of Sunnyvale, its City Council, employees, agents, volunteers, independent contractors, and instructors from and against any liability arising out of or connected in any way with my and/or the Minor's participation in this class or activity, even though that liability may arise out of negligence or carelessness on the part of the person or entities mentioned above.

I understand that accidents and injuries can arise from participation in this class or activity; knowing the risks, nevertheless, I hereby agree to assume those risks on behalf of me and/or the above named Minor and to release and to hold harmless all of the persons or entities mentioned above whom (through negligence or carelessness) might otherwise be liable to me and/or the above named Minor for my/our heles or assignees) for damages. It is further understood and agreed that this waiver, release and assumption of risks has been freely entered into and is to be binding on my/our heirs and assigns.

I have read and agree to the registration and program policies. Further, I agree to allow use of my image and/or that of the named Minor, which may be captured through video, photo, digital camera or other media, for City of Sunnyvale promotional materials and publications. By my signature below, I acknowledge that I have read this document and understand its contents.

EACH ADULT PARTICIPANT (AGES 18+) OR A PARENT/LEGAL GUARDIAN FOR PARTICIPANTS UNDER 18 MUST SIGN BELOW.
Check the appropriate box(es) and sign: Participant (Ages 18+) Parent Legal Guardian

I acknowledge that I have reviewed the concussion management information available on page 60 of this guide and/or at Sunnyvale.ca.gov.

Signatures: _____ Date: _____
Names: _____

SPECIAL NEEDS: If you or your child has special needs related to this class or activity, please indicate: _____

First Name	Last Name	Birth Date (under 18)	Gender	Class Name	T-Shirt Size*	Class Number	Class Fee
						-	\$
						-	\$
						-	\$
						-	\$
						-	\$
Current Senior Center members can deduct \$5 per Senior Center Class →							\$
TOTAL FEES →							\$

*T-Shirt Size for select classes only. See class description. Sizes available are YXS, YS, YM, YL (Youth) or AS, AM, AL, AXL (Adult)

My check, made payable to City of Sunnyvale, is attached. (Note: \$30 charge on all returned checks.)
Charge My: Discover MasterCard Visa Card Number: _____ Exp. Date: _____
3-Digit Security Code (on back of card): _____ Name of Card Holder: _____ Signature: _____

REFUND/TRANSFER/CANCELLATION POLICY: For classes, no refunds or transfers will be granted after the second class meeting. For camps (including Summer Express), refund requests must be received at least four weeks prior to the first day of camp. Transfer requests for camps must be received at least four weeks prior to the first day of camp. A \$10 processing fee per transaction applies for all refunds. A \$5 processing fee applies for all transfers. Refunds and transfers will not be issued for one and two-day classes, activities or camps. If the City cancels a class, activity or camp, you will be given the option to transfer or receive a full refund.