



CIUDAD DE ENCINITAS

DEPARTAMENTO DE PARQUES, RECREACIÓN Y ARTES CULTURALES

Instrucciones y solicitud de asistencia para actividades para personas mayores

La Ciudad de Encinitas ofrece Asistencia para Actividades a personas mayores que cumplen con los requisitos de residencia e ingresos. Tras completar y aprobar la Solicitud de Asistencia para Actividades para Personas Mayores, cada participante elegible podrá recibir hasta un 50% de descuento en la inscripción del programa.

Disponibilidad de fondos

Los fondos están limitados a \$300 por persona mayor en un año fiscal y se otorgan por orden de llegada. Las solicitudes se evalúan de manera individual y la concesión de asistencia financiera no garantiza apoyo en el futuro.

Pautas para los participantes

Los participantes deben residir en Encinitas (92024) o Cardiff-by-the-Sea (92007), tener 60 años o más y demostrar una necesidad financiera que les impida participar en un programa ofrecido a través del Departamento de Parques, Recreación y Artes Culturales de Encinitas (PRCA, por sus siglas en inglés).

Pautas de elegibilidad de ingresos

Si los ingresos totales del hogar son iguales o inferiores a los montos de la escala de ingresos que se muestra a continuación, la persona mayor del hogar será elegible para recibir un descuento en los programas de PRCA. Un hogar se refiere a un grupo de personas, emparentadas o no, que viven como una unidad económica y comparten los gastos de manutención, incluyendo el alquiler, la ropa, la alimentación y las facturas médicas y de servicios públicos.

Tamaño del hogar	Ingres anual
1	\$92,700
2	\$105,950
3	\$119,200
4	\$132,400
5	\$143,000
6	\$153,600

Elegibilidad del programa

Los programas elegibles incluyen actividades de arte y recreación para adultos ofrecidas por el Departamento de Parques, Recreación y Artes Culturales de la Ciudad de Encinitas.

Complete la **Solicitud de Asistencia para Actividades para Personas Mayores**, proporcione los documentos de verificación que se indican a continuación, firme y devuélvala **antes** de inscribirse en un programa recreativo. La solicitud no será revisada ni aprobada a menos que contenga toda la información solicitada y esté firmada por un adulto elegible del hogar.

CIUDAD DE ENCINITAS

DEPARTAMENTO DE PARQUES, RECREACIÓN Y ARTES CULTURALES

Instrucciones y solicitud de asistencia para actividades para personas mayores

Un porcentaje del costo de la actividad debe pagarse al momento de inscripción. Pueden estar disponibles planes de pago, los cuales son responsabilidad del solicitante. Se requiere el pago final antes del inicio de la actividad. **Los saldos pendientes al inicio de una actividad resultarán en que el participante sea retirado de la actividad.** No se otorgarán créditos ni reembolsos por no asistir o por la asistencia parcial a la actividad.

VERIFICACIÓN y PRESENTACIÓN

Las solicitudes deben incluir copias de lo siguiente:

1. Forma verificando el ingreso familiar anual y el número total de miembros del hogar proveído por alguna agencia de gobierno.
 - a. Presentar una copia de uno de los siguientes documentos:
 - i. Copia firmada de las dos primeras páginas de un Formulario 1040, Declaración de Impuestos Federal vigente.
 - ii. Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) para alimentos
 - iii. Medicare y Medi-Cal para atención médica
 - iv. Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP, por sus siglas en ingles)
2. Comprobante de domicilio (factura de servicios públicos, estado de cuenta de hipoteca, o contrato de alquiler)
 - a. Estado de cuenta bancaria y las tarjetas de identificación emitidas por el gobierno no proporcionan prueba de domicilio.
3. Comprobante de edad (Identificación de California, pasaporte estadounidense)
4. Entregué solicitudes completas a:
Atención: Administrative Division
Encinitas Parks, Recreation and Cultural Arts Department
505 S. Vulcan Avenue
Encinitas, CA 92024

NO DISCRIMINACIÓN

Los beneficiarios de asistencia para actividades recibirán el mismo trato que quienes pagan el precio completo por el mismo servicio. La Ciudad de Encinitas es una entidad pública que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina por motivos de raza, color, origen étnico, nacionalidad, género, religión ni discapacidad física o mental.

CONFIDENCIALIDAD

Todas las solicitudes y documentos adjuntos presentados ante el Departamento de Parques, Recreación y Artes Culturales de la Ciudad de Encinitas son confidenciales y se utilizan exclusivamente para determinar la elegibilidad para asistencia financiera. La información proporcionada en la Solicitud de Asistencia para Actividades para Personas Mayores no se compartirá con nadie que no pertenezca al personal del Departamento de Parques, Recreación y Artes Culturales de la Ciudad de Encinitas.



CIUDAD DE ENCINITAS DEPARTAMENTO DE PARQUES, RECREACIÓN Y ARTES CULTURALES

Instrucciones y solicitud de asistencia para actividades para personas mayores

PREGUNTAS

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar la solicitud, comuníquese con PRCA@EncinitasCA.gov o al 760.633.2740.



CITY OF ENCINITAS PARKS, RECREATION and CULTURAL ARTS DEPARTMENT Solicitud de Asistencia para Actividades para Personas Mayores

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre del Participante _____
APELLIDO PRIMER NOMBRE

Domicilio _____
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Teléfono de Casa _____ Celular _____

Correo Electrónico _____

HOGAR E INGRESO ANUAL

Enumere a todos los miembros adultos del hogar e indique el monto de sus INGRESOS ANUALES (incluidos los ingresos brutos de trabajo, pensiones, jubilación, seguridad social, asistencia pública, manutención infantil, manutención conyugal, u otros ingresos).

Apellido, Nombre	Tamaño del hogar	Ingreso anual total del hogar
1.		\$
2.		\$
3.		\$

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta, y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona para obtener descuentos en las tarifas de los programas municipales y que los funcionarios pueden verificar la información de la solicitud. La tergiversación deliberada de la información de este formulario podría dar lugar a acciones legales en virtud de las leyes estatales y federales.

Firma del miembro adulto del hogar completando la solicitud

Fecha

Office Use Only

Date Received _____

Received By _____

City Pays \$ _____

Parent Owes _____