



Ningún niño debe ser rechazado de excelentes programas o instalaciones recreativas debido a dificultades financieras. La asistencia financiera para los programas e instalaciones de DCP puede estar disponible según la información del Programa Federal de Almuerzos Gratuitos o Reducidos.

_____ 1. ¿Recibe almuerzo gratis o a precio reducido a través de la Junta de Educación?

En caso afirmativo, siga los pasos a continuación:

1. Obtenga la documentación adecuada de las Oficinas de la Junta de Educación, 14 Beekman Terrace, que indique que su hijo está inscrito en el Programa Federal de Almuerzos Gratuitos o Reducidos.
2. Envíe la documentación al DCP en persona, por correo postal o por correo electrónico.
3. Una vez revisado y aceptado, el DCP se pondrá en contacto con usted para ayudarlo con su registro a la tarifa reducida.

Por lo general, para los programas, el formulario de almuerzo gratuito o reducido ofrece un descuento automático del 20%.

Una membresía individual en la piscina cuesta \$ 130 y una familia cuesta \$ 320.

_____ 2. ¿Está buscando recibir almuerzos gratis o a precio reducido, pero no tiene documentación con la Junta de Educación?

_____ 3. ¿Está buscando recibir un asistente adicional además de la tarifa de almuerzo gratis o reducida?

Si ha respondido Sí a las preguntas 2 o 3 anteriores, debe completar la segunda página de este documento y proporcionar la documentación necesaria que se enumera a continuación:

Además de completar la segunda página de este documento, debe proporcionar su W2 más reciente. Si no tiene un W2 actual del año pasado, debe proporcionar tres meses de talones de pago para todos los adultos del hogar. En caso de desempleo o de necesidades médicas o financieras agudas, sírvase explicar en la página Sanguinetti y proporcionar cualquier respaldo pertinente.

Estamos obligados a conservar la documentación de respaldo en el caso de auditoría, lo que hace que esta documentación de respaldo adicional sea un requisito en ausencia del formulario de almuerzo gratuito y reducido del BOE.

Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de las preguntas anteriores, complete las siguientes preguntas:

Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Relación

¿Existe una razón actual (desempleo, enfermedad familiar, carga financiera) por la que está buscando ayuda adicional?
Por favor, explique a continuación:

Membresías o programas para los que está buscando ayuda financiera. Enumere a los miembros de la familia que utilizarán la membresía o el programa enumerados. Si se trata de una membresía familiar, enumere "familia":

1.
2.
3.
4.
5.

DETERMINACIÓN INTERNA DE DCP

Programa	Tasa Adjudicada	Fecha de vencimiento	Pago recibido