

El Distrito de Parques Regionales del Este de la Bahía (East Bay), en asociación con la Fundación de Parques Regionales, proporciona oportunidades de "campamento" de ayuda financiera a jóvenes que califican para programas de verano selectos. El solicitante debe residir en el condado de Alameda o Contra Costa. Además de los documentos de apoyo, se puede solicitar una prueba de residencia. La financiación es limitada y la ayuda financiera se ofrece solo después de que se haya recibido y revisado una aplicación completa. Aplicando no se garantiza financiación ni un espacio en un programa. Una aplicación de beca aprobada debe estar archivada ANTES de registrarse para programa(s)

INSTRUCCIONES:

1. Rellene TODAS las áreas requeridas en la aplicación. Se devolverán los formularios incompletos o ilegibles. Hay DOS maneras en que puede llenar y enviar la aplicación:
 - Utilice el documento PDF rellenable que se incluye con estas instrucciones y envíe la aplicación completa por correo, correo electrónico o fax.
 - Envíe EN LÍNEA y suba los documentos de apoyo aquí: Day Camps | East Bay Parks (ebparks.org). Desplácese hacia abajo hasta la sección Asistencia Financiera y busque en línea la aplicación de Ayuda Financiera para Campership (Campamento).

2. Proporcione UNO de los siguientes documentos de respaldo ACTUALES:
 - Carta de recomendación de: Acta non Verba, Lincoln Child Center, Monument Crisis Center, YES to Nature-to-Neighborhoods o Brothers-on-the-Rise.
 - Carta de aviso de aprobación de CalWorks
 - Carta de concesión de SNAP (Programa de asistencia nutricional suplementaria)
 - Carta de verificación de beneficios de SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario)
 - Carta de verificación de beneficios de SSDI (Seguro por Incapacidad del Seguro Social)
 - Certificación de cuidado de crianza (carta de determinación/tutela)
 - Transcripción de impuestos de 2024 (de <https://www.irs.gov/individuals/get-transcript>) que muestra que cumple con los límites de ingresos muy bajos del HUD para los condados de Alameda y Contra Costa que se muestran a continuación. (NO se aceptarán declaraciones de impuestos preparadas por usted mismo)

Household Size Tamaño del hogar	Maximum Income Ingreso máximo
2	\$62,300
3	\$70,100
4	\$77,850
5	\$84,100
6	\$90,350

3. Envíe la aplicación completa CON documento(s) de apoyo por correo postal, correo electrónico o fax a:

EBRPD – Reservations Department, 2950 Peralta Oaks Court, Oakland, CA 94605
 Correo electrónico: : reservations@ebparks.org
 Fax: 510-635-5502

Si envía su aplicación en línea, deberá SUBIR su documentación de respaldo a su aplicación.

4. Revise su CORREO ELECTRÓNICO para obtener actualizaciones. Espere entre 7 y 10 días para el procesamiento.

5. Al recibir el correo electrónico de aprobación, por favor llame al 1-888-327-2757, opción 2 para inscribirse en programa(s) y pagar el copago. (Se aceptan tarjetas Visa y Mastercard)



APLICACIÓN DE AYUDA FINANCIERA "CAMBERSHIP" 2025
Residentes de los condados de Alameda y Contra Costa
Número de identificación fiscal federal 94-6000591



Complete las áreas a continuación. Puede escribir a máquina o a mano directamente en el formulario. Los formularios incompletos o ilegibles serán devueltos.

Información del Padre o Madre/Tutor Legal

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Relación con el Niño(s): _____

Dirección: _____

Incluye: Dirección Completa, Ciudad y Código Postal

Correo Electrónico: _____

Número de Teléfono Principal: _____

¿Solicitó ayuda financiera para "campership/campamento" en 2023? Sí No

Información de Niño(s)

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Certificación: Yo (Nosotros) por la presente certifico que la información adjunta es verdadera y correcta al mejor de mi (nuestro) conocimiento. Yo (Nosotros) reconozco y comprendo que la información proporcionada aquí se utilizará para determinar mi (nuestra) elegibilidad para recibir una ayuda financiera de la Fundación de Parques Regionales y que cualquier inexactitud material, fraudulenta o negligentemente en esta o en cualquier otra declaración hecha por mí (nosotros) puede resultar en la negación de mi (nuestra) elegibilidad para recibir una ayuda financiera. Todos los receptores de ayuda financiera son responsables de su propio transporte hacia y desde los lugares de actividad.

Al marcar esta casilla, confirmo que la documentación requerida (que aparece en las instrucciones) se incluye con este paquete de aplicación.

Firma del Padre o Madre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____

La Fundación de Parques Regionales no discrimina en base a raza, color, nacionalidad, género, origen étnico, o creencia religiosa en la admisión, ayuda estudiantil, Campamentos (Camperships), y otras políticas educativas. Toda la información de la aplicación es confidencial. Guarde una copia para sus registros.

Enviar solicitud completa CON documento(s) de apoyo a: EBRPD – Reservations Department, 2950 Peralta Oaks Court, Oakland, CA 94605 Correo Electrónico: reservations@ebparks.org Fax: 510-635-5502. Se le notificará por correo electrónico el estado de su solicitud 7-10 días después de la presentación.