



Reference NO. \_\_\_\_\_

**Solicitud de Asistencia de Honorarios**

El programa de Asistencia de Honorarios de Naperville Park District está disponible solo a los residentes de Naperville Park District. Las personas que califican pueden recibir un máximo de \$100 cada trimestre por año calendario para admisión a solo un programa elegible. Los programas elegibles incluyen: la mayoría de los programas, membresías a Centennial Beach o una membresía con descuento para Fort Hill Activity Center. Asistencia de Honorarios no se puede aplicar para alquileres, membresías por un día, ni actividades diarias. Permita 2 semanas para el procedimiento. Se le notificará por teléfono y correo.

**INSTRUCCIONES:**

**Por favor devuelva la solicitud y las documentaciones a:**

Naperville Park District, Fort Hill Fitness Center, 20 Fort Hill Dr, Naperville, IL 60540  
Attn: Gerente del Servicio para Cliente

**Favor de escribir con claridad:**

El nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Número de apt./unit: \_\_\_\_\_ Naperville, Illinois, código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono : \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Favor de escribir su nombre y incluya todos los miembros en su hogar que piden el Programa de Asistencia de Honorarios para 2024:**

Nombre y apellido	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar	Relación con el solicitante
			Solicitante

*(Continue en la parte posterior de esta página.)*

# Documentos Requeridos

Los solicitantes deben proporcionar comprobantes de ingresos, residencia e información de dependientes.

**Favor de seleccionar una de las siguientes opciones de documentos. Favor de incluir todos los documentos requeridos anotados en el cuadro de opción que elige.**

## Opción 1 – Adjunte copia de los dos documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura actual del agua de Naperville, o contrato de alquilar o declaración de hipoteca con su dirección actual de Naperville Y su nombre)
2. Aviso Sobre Decision actual para los Beneficios de SNAP anotando a todas las personas que reciben los beneficios o Prueba de Recibo de Beneficios del Programa SNAP anotando a todas las personas que reciben los beneficios.

## Opción 2 – Adjunte copia de los tres documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura actual del agua de Naperville, o contrato de alquilar o declaración de hipoteca con su dirección actual de Naperville Y su nombre)
2. La carta de programa de almuerzo gratuito/reducido del año escolar actual.
3. Aviso Sobre Decision actual para los Beneficios Médicos anotando a todas las personas que reciben los beneficios o Prueba de Recibo de Beneficios del Programa Médico anotando a todas las personas que reciben los beneficios.

## Opción 3 – Adjunte copia de los dos documentos.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura actual del agua de Naperville, o contrato de alquilar o declaración de hipoteca con su dirección actual de Naperville Y su nombre)
2. Declaraciones de Impuestos Federales actuales anotando a todas las personas en esta solicitud de Asistencia de Honorarios.

## Option 4 – Adjunte copia de todos los documentos.

Si no tiene acceso a ningún de los documentos en Opciones 1, 2, ni 3, favor de contactarle a Gerente de Servicio para Cliente a 630-995-8900 **antes de** entregar su solicitud. El/La Gerente de Servicio para Cliente trabajará con usted en obtener documentos para su verificación de ingreso.

1. Licencia de conducir con dirección actual. (Si la dirección de la licencia de conducir es diferente, adjunte la factura actual del agua de Naperville, o contrato de alquilar o declaración de hipoteca con su dirección actual de Naperville Y su nombre)
2. Documentos adicionales requeridos por Gerente de Servicio para Cliente.

Certifico que todo de esta información es verdadera y correcta y que todos los ingresos han sido reportados. Entiendo que los funcionarios del Park District pueden verificar esta información y que la falsificación de la información dará lugar a la denegación de asistencia de honorarios.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_