

FINANCIAL AID APPLICATION

For Office Use Only

Date Received/Completed ____/____/____ Reviewer _____

Program _____ Approved Yes No Financial Aid % _____

FY 2020/21

The City of Miami Beach Parks and Recreation Department recognizes that financial assistance is sometimes necessary. Assistance is limited to children that live in the City of Miami Beach.

[Approval of your application does not relieve you from payment of the activity fee.]

Participant Name _____ Age _____ Grade _____

Participant Name _____ Age _____ Grade _____

Participant Name _____ Age _____ Grade _____

Participant(s) live with? Both Parents Mother Father Other _____

Mother's Name _____ Father's Name _____

Please provide a copy of the following documents with the application in order to verify your address and household income.

To verify City of Miami Beach residency, please provide

ONE OF THE FOLLOWING:

- Current Lease
- Property Tax Statement showing Homestead Exemption

AND ONE OF THE FOLLOWING:

- Valid Florida Driver's License with Address
- Valid Picture ID with Address
- Voter's Card
- Current Utility Bill with Service Address

To verify your household income, provide all documentation that apply to you from the list below:

- TANF/Cash Assistance
- Medicaid Coverage
- Food Stamps
- Supplemental Security Income (SSI) Award Letter
- Social Security Disability Insurance (SSDI) Award Letter
- Section 8 Housing Choice Voucher
- Housing Assistance Voucher

We may require additional documentation. Incomplete applications will not be processed.

I certify that this information is true and complete to the best of my knowledge. I grant permission to the City of Miami Beach to verify this information. I agree to notify the City of Miami Beach if my financial status should change.

Applicant's Signature _____ **Date** ____/____/____

This information will be used solely by the City of Miami Beach.

For Office Use Only/Para Uso Oficial Solamente

Date Received/Completed ____/____/____ Reviewer _____

Program _____ Approved Yes No Financial Aid % _____

FY 2020/21

El Departamento de Parques y Recreo de la Ciudad de Miami Beach sabe que existe la necesidad de solicitar ayuda financiera. Asistencia es limitada a niños que residen en la Ciudad de Miami Beach.

[La aprobación de la ayuda financiera no evita el pago de la matrícula de la actividad.]

Nombre del Participante _____ Edad _____ Grado _____

Nombre del Participante _____ Edad _____ Grado _____

Nombre del Participante _____ Edad _____ Grado _____

Con quién reside(n) los participantes? Ambos Padres Madre Padre Otro _____

Nombre de la Madre _____ Nombre del Padre _____

Adjunto a esta aplicación, por favor provea los siguientes documentos para comprobar su domicilio y su ingreso familiar.

Para verificar su domicilio en la Ciudad de Miami Beach, necesita

UNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Contrato de Alquiler Actual
- Impuestos de Propiedad que muestren las Exenciones o Deducciones Fiscales

Y UNO DE LO SIGUIENTES:

- Licencia de Conducir Válida de la Florida
- Identificación Válida con Foto y Dirección
- Registración para Votar
- Un recibo de utilidad actual con la dirección de servicio

Para comprobar su ingreso familiar, provea todos los documentos que apliquen en su caso de la lista a continuación.

- TANF/Cash Assistance
- Medicaid
- Sellos/Food Stamps
- Carta de SSI
- Carta de SSDI
- Certificado de Plan 8
- Ayuda de Alquiler

Pudieramos requerir otros documentos si necesario. Aplicaciones incompletas no serán procesadas.

Certifico que esta información es cierta y completa a lo mejor de mi conocimiento. Yo autorizo a la Ciudad para Miami Beach para verificar esta información. Estoy de acuerdo en notificar a la Ciudad de Miami Beach si mi situación financiera cambia.

Firma del Solicitante _____ **Fecha** ____/____/____

Su información será utilizada únicamente por la Ciudad y no se proporcionará a ninguna tercera parte o entidad.