



**Havasus for Youth Aplicación Para Beca Para Programas de Enriquecimiento**

Este programa provee becas para jovenes calificados para participar en deportes o inscribirse en actividades de enriquecimiento. United Way, programa de becas de la ciudad y donaciones privadas soportan este programa.

**Se require lo siguiente:**

- 1 Cada joven calificado recibe \$50.00 al año de asistencia. Por favor usen este dinero con prudencia.
- 2 Si su hijo/a recibe almuerzo GRATIS o a COSTO REDUCIDO en su escuela, necesitamos que Ud. contacte a Linda Mayes de la oficina de ARAMARK al teléfono 928-854-5413, Le proberán a Ud. una copia de la carta de aprobación que Ud. necesita presentar con esta aplicación.

**Aplicación**

Petición para asistencia para cuales deportes \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_

Costo del programa de deportes \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Varon          Hembra (marque con círculo)

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Mi hijo/a recibe almuerzo GRATIS    o    COSTO REDUCIDO de ARAMARK  
(si aplica, marque con círculo)

Identificación racial y etnica (por favor marque con círculo)

Africano Americano   Asiático    Hispano o Latino    Nativo Americano    Isleño Pacífico

Persona Blanca/Caucásico    Otro

Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

E-mail (opcional) \_\_\_\_\_ Casa con un pariente:    Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Empleo de padres:    Tiempo complete    Tiempo parcial    Buscando trabajo    Incapacitado  
(marque lo que aplica con círculo)

¿Cuántos adultos en esta casa? \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños en esta casa? \_\_\_\_\_

Ganancia mensual de trabajo \$ \_\_\_\_\_

Ganancia mensual de recursos adicionales: (marque lo que aplica con círculo)

Incapacidad    Seguro Social    Subsidio de menores    Alimenticia    Desempleado    Otro

Solamente para uso de Havasu For Youth