

Lynnwood Recreation Center  
18900 44th Ave W  
Lynnwood, WA 98036



**“Departamento de Parques, Recreación y Cultura Artística de Lynnwood; creamos una comunidad saludable con nuestros parques y programas, y el apoyo y colaboración de personas y organizaciones”.**

Las becas del Fondo de Beneficios para Recreación pueden usarse para clases, campamentos, admisión a instalaciones y otros. El Departamento de Parques, Recreación y Cultura Artística de Lynnwood ofrece una gran variedad de programas de recreación, entretenimiento y enriquecimiento. Vea la lista de los programas que ofrecemos en nuestra guía Let's Play.



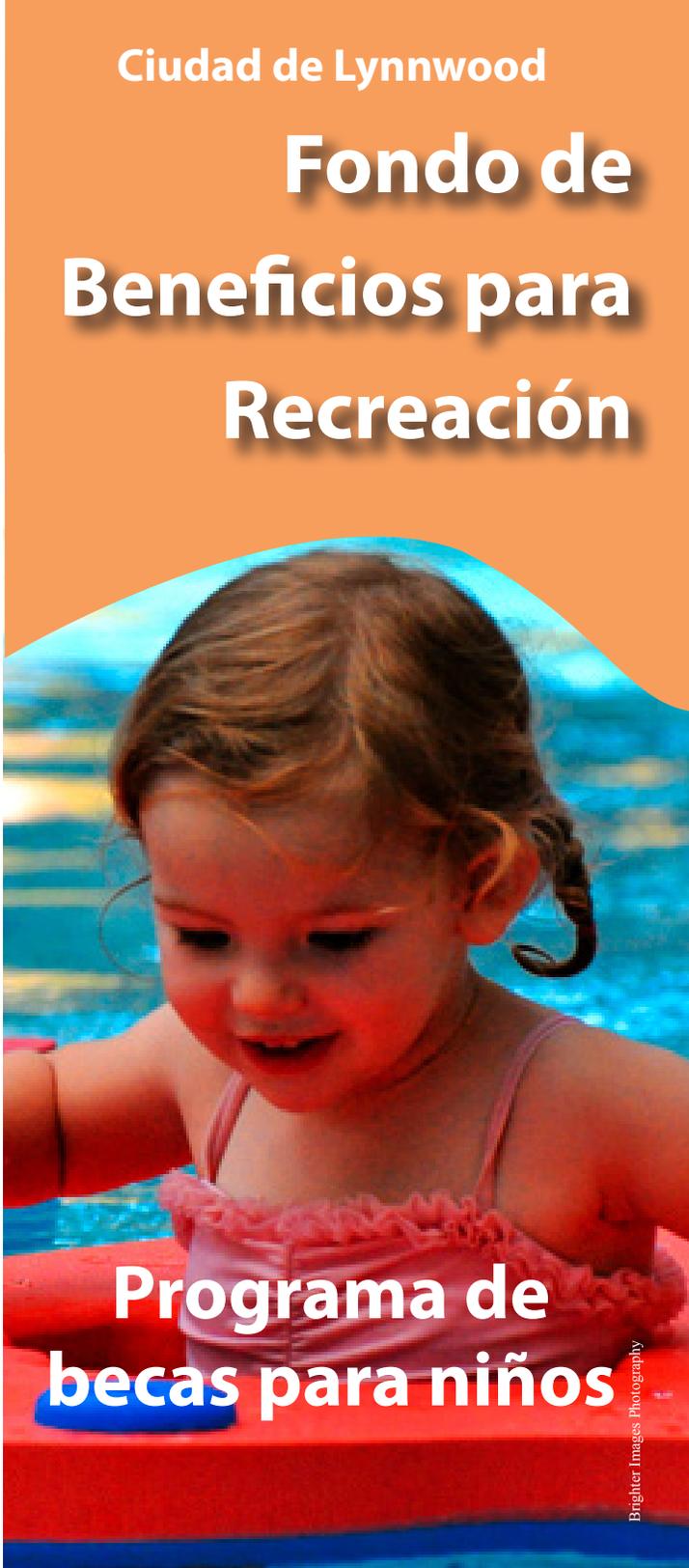
**Apreciamos y agradecemos sus donaciones.**

**Si usted o su empresa desea hacer una contribución favor de llamar al:**

**425-670-5732**

Puede hacer su donativo en la Mesa de Recepción y escriba el cheque a nombre de:  
**City of Lynnwood**

Escala de ingresos para el Fondo de Beneficios para Recreación					
Tamaño de su familia	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$21,590	\$1,800	\$900	\$831	\$416
2	29,101	2,426	1,213	1,120	560
3	36,612	3,051	1,526	1,409	705
4	44,123	3,677	1,839	1,698	849
5	51,634	4,303	2,152	1,986	993
6	59,145	4,929	2,465	2,275	1,138
7	66,656	5,555	2,778	2,564	1,282
8	74,167	6,181	3,091	2,853	1,427
Por cada persona adicional añadir	+\$7,437	+626	+313	+289	+145



Ciudad de Lynnwood

# Fondo de Beneficios para Recreación

**Programa de becas para niños**

# Sobre las becas

El Fondo de Beneficios para Recreación (Recreation Benefit Fund o RBF) es un programa de ayuda financiera con fondos de la Ciudad de Lynnwood, empresas y organizaciones locales. RBF brinda ayuda financiera a niños menores de 18 años que son residentes de la Ciudad de Lynnwood.

Los participantes que cumplen con los requisitos reciben 75% de descuento en las tarifas. El máximo beneficio por persona es \$200 mientras haya fondos disponibles. Los pases de natación se limitan a 10 visitas.

Su hijo puede cumplir con los requisitos para becas del RBF si usted está en el programa de Almuerzos Gratuitos del Distrito Escolar de Edmonds o sus ingresos están dentro de los límites elegibles (ver escala de ingresos) y vive dentro de los límites de la Ciudad de Lynnwood.

Asegúrese de adjuntar la documentación requerida para determinar si usted es elegible. Todas las solicitudes deben ser entregadas con suficiente anticipación antes del inicio de clases.

La revisión y aprobación de solicitudes depende de si hay personal y fondos disponibles.

La información es revisada y verificada solo por el personal del Fondo de Beneficios para Recreación; se mantiene la confidencialidad de toda la información.



# Solicitud de Becas para Recreación

Favor de responder todas las preguntas completamente. Las solicitudes serán revisadas por orden de llegada. Se mantiene la confidencialidad de toda la información. Los solicitantes serán notificados después de la revisión de su solicitud. Traiga la solicitud llena al Centro de Recreaciones (REC) o envíela por correo con una copia del documento que asigna el Almuerzo Gratuito o su Declaración de Impuestos a:

**Attn: City of Lynnwood Recreation Benefit Fund, P.O. Box 5008 Lynnwood, WA 98046-5008.**

Nombre de su hijo	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre:		Correo electrónico:	
Ocupación:			
Empleador:			
Teléfono del trabajo:		Teléfono de casa:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	

**Mi hijo califica para el programa de Almuerzos Gratuitos del Distrito Escolar de Edmonds.**

Sí /  No (Favor de adjuntar copia del documento que asigna este beneficio.)

**Yo califico en base a mis ingresos:**

Sí /  No (Favor de adjuntar copia de su declaración de impuestos más reciente)

Su información será verificada. Se mantiene la confidencialidad de toda documentación.



Mis respuestas son correctas, verdaderas y completas según mi leal saber y entender.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Personal \_\_\_\_\_ Número de aprobación \_\_\_\_\_