



**GLENVIEW PARK DISTRICT
 FORMULARIO DE INSCRIPCION
 AL PROGRAMA "DIVERSION
 Y ENTRETENIMIENTO"**

Para uso de Oficina Solamente	
Date Rec'd _____	Reviewed _____
Letter Sent _____	
Registration Input _____	
Level of Support _____	% Initials _____

Parte I - Información familia

1. Nombre _____ Fecha _____
 Direccion _____ Apartamento _____
 Ciudad _____ Zip _____ Teléfono _____
 Trabajo Para: _____ Trabajo Para: _____
 Telefono _____ Sr./Sra. _____ Teléfono _____ Sr./Sra. _____

2. Por favor mencione todos los miembros de la familia que viven en su residencia y que dependen de usted.

_____	edad _____	_____	edad _____
_____	edad _____	_____	edad _____
_____	edad _____	_____	edad _____

3. Dueno de casa Renta

4. Estado Civil: Casado/a Divorciado/a Separado/a
 Viudo/a Abandonado/a Soltero/a

5. Empleador: (Aplicante) Nombre _____ Posición _____
 Dirección _____ Ingreso Annual _____
 (Esposo/a ó Segundo trabajo) Nombre _____ Posición _____
 Dirección _____ Ingreso Annual _____

6. Usted ha participado en este programa? Si No
 Estacion del Año? _____ En que Año? _____

Parte II - Informacion Financiera

7. Por favor indique otra forma de ayuda que usted recibe, incluyendo ayuda familiar, regalos, prestamos de amigos, etc.

<input type="checkbox"/> Pension Alimenticia (cantidad) _____	<input type="checkbox"/> Asistencia al Hogar (cantidad) _____
<input type="checkbox"/> Child Support (cantidad) _____	<input type="checkbox"/> Programa Almuerzo en Escuela (cantidad) _____
<input type="checkbox"/> Seguro Social (cantidad) _____	<input type="checkbox"/> Pagos por Incapacidad (cantidad) _____
<input type="checkbox"/> Ayuda Publica (cantidad) _____	<input type="checkbox"/> Ayuda para Renta/Hipoteca (cantidad) _____
<input type="checkbox"/> Estampillas Para Alimentos (cantidad) _____	<input type="checkbox"/> Otro (cantidad) _____
<input type="checkbox"/> Otro (cantidad) _____	

INGRESOS Y GASTOS MENSUALES

8. Ingreso Mensual neto _____ (Incluya todas las fuentes de ingreso)

9. Gastos Mensuales

Telefono	_____	Agua	_____
Gas	_____	Electricidad	_____
Hipoteca o Renta	_____	Gastos Medicos	_____
Pago de Prestamos	_____	Otro	_____

TOTAL: _____

10. Indique por favor cuanto puede pagar en este programa \$ _____
(Si usted no puede hacer ningun tipo de pago, se le pedira una cita personal)

Por favor llame a Nancy Bloom al tel. (847) 724-2620.

11. Le ayudaria un plan de pago? Si No

12. Mencione por favor cualquier circunstancia especial que usted sienta que debemos considerar al momento de su aplicacion.

13. Incluya por favor copia de los documentos que puedan necesitarse.
 Su ultima declaracion de impuestos (obligatorio)
 Documentacion de estampillas para alimentos, Seguro Social, Incapacidad o Asistencia Publica.
 Documentos Legales de Divorcio/Ordenes Judiciales y Disposiciones de Ayuda.

Notas especiales:

- Por favor incluya una aplicacion llena del programa del distrito de parques.
- Asegurese que ha contestado todas las preguntas y ha proporcionado la documentacion necesaria.
 Aplicaciones incompletas o falta de documentacion puede retardar o rechazar su solicitud.
- Regrese el Formulario a:

Glenview Youth Services
3080 Westlake
Glenview, IL 60026
ATTN: Nancy Bloom, Director

El Distrito de Parques de Glenview reconoce el apoyo de Glenview Youth Services por su ayuda profesional, y a Glenview State Bank por su Asistencia Financiera En beneficio del programa "Diversion y Entretenimiento".

Se entiende que toda la informacion dada, sera confidencial, y que esta informacion se evaluara para determinar si califica para la ayuda. Toda la informacion solicitada debe ser verdadera. Las peticiones para participar en el programa "Diversion y Entretenimiento" seran evaluadas y aprobadas por Glenview Youth Services. Todas las aprobaciones seran en base a sus necesidades y a la disponibilidad de fondos. Se le notificara a los aspirantes por medio de una carta, lo mas pronto posible.

FIRMA _____
 (Padre/guardian)

FECHA _____