



Formulario de Opciones de Cuotas Flexibles de Parques y Recreación Eagan

Queremos asegurarnos de que todos los residentes de Eagan -niños, adultos, personas mayores y familias- tengan la oportunidad de participar en nuestros programas recreativos. El programa de Opciones de Cuotas Flexibles puede ayudar a cubrir los costos de participación.

Este programa ofrece opciones de financiamiento para programas que requieren inscripción, viajes, clases o campamentos. Algunas opciones incluyen:

- Las personas pagan lo que pueden por programa, viaje, clase o campamento. El plan de opción de cuotas flexibles aportará el saldo restante hasta un máximo de \$300 por persona elegible al año, sin un máximo por unidad familiar.
- Las personas pueden pagar programas, viajes, clases o campamentos a través de un plan de pagos por un periodo de tiempo.
- Llame o visite a Parques y Recreación Eagan para hablar sobre opciones adicionales. Llame al (651) 675-5500 o visítenos en persona en el Centro Comunitario de Eagan, 1501 Central Parkway, Eagan.

Cualquier persona que desee utilizar el Plan de Opciones de Cuotas Flexibles debe llenar un formulario de Certificación de Ingresos. Algunos programas pueden excluirse.

Nombre del jefe de familia:				
Fecha de nacimiento:				
Dirección postal:				
Ciudad:		Estado:		CP
Dirección de correo electrónico:				
Tel. residencial/celular:		Tel. del trabajo:		

Necesitamos información sobre ingresos anuales familiares o individuales para fines de declaración de datos. Indique el número de personas que conforman su unidad familiar y, posteriormente, marque la casilla que contenga el monto de los ingresos anuales de la familia.

El ingreso se define como los ingresos anuales totales brutos de todos los residentes del hogar de la unidad familiar mayores de 18 años, sin importar si son familiares directos o no. Deben incluirse todas las fuentes de ingresos de todos los integrantes de la unidad familiar con base en los ingresos pronosticados para los próximos 12 meses. Por favor indique su ingreso pronosticado con base en el tamaño de su familia.

Por favor marque su Rango de Ingresos con base en el tamaño de su familia (por ejemplo, si su unidad familiar se compone de 5 miembros, diríjase a Familia de 5, si hay 8 o más, diríjase a Familia de 8):

Familia de 1:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$26,100	<input type="checkbox"/> \$26,101 - \$43,500	<input type="checkbox"/> \$43,501 - \$66,300	<input type="checkbox"/> \$66,301+
Familia de 2:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$29,800	<input type="checkbox"/> \$29,801 - \$49,700	<input type="checkbox"/> \$49,701 - \$75,750	<input type="checkbox"/> \$75,751+
Familia de 3:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$33,550	<input type="checkbox"/> \$33,551 - \$55,900	<input type="checkbox"/> \$55,901 - \$85,200	<input type="checkbox"/> \$85,201+
Familia de 4:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$37,250	<input type="checkbox"/> \$37,251 - \$62,100	<input type="checkbox"/> \$62,101 - \$94,650	<input type="checkbox"/> \$94,651+
Familia de 5:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$40,250	<input type="checkbox"/> \$40,251 - \$67,100	<input type="checkbox"/> \$67,101 - \$102,250	<input type="checkbox"/> \$102,251+
Familia de 6:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$43,250	<input type="checkbox"/> \$43,251 - \$72,050	<input type="checkbox"/> \$72,051 - \$109,800	<input type="checkbox"/> \$109,801+
Familia de 7:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$46,200	<input type="checkbox"/> \$46,201 - \$77,050	<input type="checkbox"/> \$77,051 - \$117,400	<input type="checkbox"/> \$117,401+
Familia de 8:	<input type="checkbox"/> \$0 - \$49,200	<input type="checkbox"/> \$49,201 - \$82,000	<input type="checkbox"/> \$82,001 - \$124,950	<input type="checkbox"/> \$124,951+

Continúa en la página 2



EAGAN

PARKS & RECREATION

Formulario de Opciones de Cuotas de Parques y Recreación Eagan

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre y fecha de nacimiento de los participantes (letra de molde)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Firma (padre o tutor, si el participante es menor de 18 años)

Por medio del presente certifico que la información de este formulario es exacta y completa.

_____ Fecha _____

Devuelva el formulario en persona o por correo a Eagan Parks & Recreation, 1501 Central Parkway, Eagan MN 55122. Si enviará su solicitud por correo, nos comunicaremos con usted una vez que la recibamos.

INFORMACIÓN DE REGISTRO:

Nombre del participante Cuotas	# de actividad	Monto en dólares que usted pagará	Monto en dólares de Opciones de
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Cuotas Totales		_____	_____

Recibido por: Personal de Parques y Recreación de Eagan

_____ Fecha _____