



PARK DISTRICT
of OAK PARK

PARA MÁS INFORMACIÓN

Comuníquese con el
coordinador de AF
Scott Sekulich

☎ 708.725.2023
✉ Scott.Sekulich@pdop.org
🔗 pdop.org/findaid

NUESTRA MISIÓN

En asociación con la comunidad,
nos dedicamos a enriquecer las
vidas de nuestros usuarios al
ofrecer experiencias significativas
por medio de programas, parques
e instalaciones.

NUESTRO OBJETIVO

El Park District of Oak Park
se dedica a ayudar a servir a
los residentes de Oak Park.
La asistencia financiera se le
ofrece a los individuos y familias
con bajos recursos como una
oportunidad para participar en
los programas de Park District of
Oak Park. El Park District of Oak
Park proporciona estos fondos, y
el municipio de Oak Park ofrece
apoyo adicional para niños de 6 a
17 años.

Asistencia Financiera 2026

2026 Solicitud
en Inglés

2026 Solicitud
en Español



Preguntas y respuestas

¿Mi familia y yo cumplimos con los requisitos?

Los individuos y familias elegibles deben cumplir con los siguientes criterios:

1. Ser residentes de Oak Park
2. Cumplir con los criterios económicos (ver solicitud para más detalles)
3. Proporcionar un certificado de dependencia (para niños a cargo)
4. La asistencia a las actividades, el uso de pases y la conducta se considerarán anualmente al momento de otorgar los fondos a familias que repiten la solicitud

¿Qué tipo de asistencia hay disponible?

- **Los fondos de becas** pueden utilizarse para todos los programas y pases que ofrece el Park District of Oak Park. (es decir, campamentos, programas, pases grupales, clases de gimnasia grupales, excursiones). Los fondos no son aptos para compras de equipo, instalaciones, alquileres o pases perforados familiares (es decir, alquiler de patines, entretenimiento preescolar, gimnasio abierto).
- **Membresía promocional en cuidado infantil** (Childcare Discount Membership, **CDM**) que ofrece descuentos en campamentos de jornada completa elegibles y nuestro programa de casa club extracurricular para niños que ingresan a jardín de infantes hasta los 14 años.

Si se aprueba mi solicitud, ¿qué cantidad de fondos se encuentra disponible?

- **Beca:** se otorgará hasta un **75%** de cuotas de un máximo de \$300 por persona. Los fondos estarán disponibles según orden de llegada.
- **Membresía promocional para niños:** podría aprobarse hasta un **55%** de descuento en cuotas. **Se anima a solicitar ambos si tiene niños a cargo desde jardín de niños hasta 14 años (K-14).

¿Cuándo y cómo puedo hacer la solicitud?

1. **En Internet:** Visite **pdop.org/findaid** o utilice el código QR para completar nuestra solicitud en línea. *Los certificados de residencia, de ingresos y personas a cargo se enviarán en línea.
2. **En papel:** Complete la solicitud en papel en las páginas siguientes, ambos lados. *Los certificados de residencia, de ingresos y personas a cargo se enviarán con la solicitud en papel. Envíe las solicitudes al edificio de administración en **218 Madison Street** o en el centro de atención al cliente de Ridgeland Common en **415 Lake Street**. **Los formularios admitidos se encuentran en **pdop.org/findaid**.

¿Cuándo sabré si mi solicitud fue aprobada?

Las respuestas se envían por correo electrónico o comunican por teléfono en un plazo de 3 a 10 días desde la recepción.

¿Tengo que renovar mi solicitud todos los años?

Sí, nuestro programa de asistencia financiera se extiende desde el **1 de enero** hasta el **31 de diciembre** de cada año. Los fondos no utilizados no se transfieren al siguiente año. Complete una solicitud antes de su inscripción próxima prevista.

FORMULARIO DE SOLICITUD

Por favor proporcione la siguiente información

¿Está solicitando la beca, membresía proporsional para en cuidado infantil (CDM), o ambas? ☐ Beca ☐ CDM ☐ Ambas

Nombre del solicitante, padre o tutor:

Dirección:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

¿Tiene empleo actualmente? ☐ Sí ☐ No

Cantidad de personas en el hogar: Niños Adultos

Años/meses como residente de Oak Park: Años Meses ¿Es propietario o alquila? ☐ Propietario ☐ Alquila

¿Alguna vez recibió una beca de Park District of Oak Park? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "no", ¿cómo se enteró de la beca?

☐ En Internet ☐ Guía de programas ☐ Publicidad boca a boca ☐ Escuela ☐ Otro

Ingreso total proyectado para el hogar del año en curso de todas las fuentes (marque el rango correspondiente)

☐ menos de \$20,000 ☐ entre \$20,000-\$30,000
☐ entre \$30,000-\$45,000 ☐ (si es mayor que \$45,000 mencione el monto)

Tipo de prueba suministrada:

¿Recibe ayuda pública, por desempleo o asistencia para familias con niños dependientes (ADC)? ☐ Sí ☐ No

¿Se encuentra(n) su(s) hijo(s) en el programa de almuerzo gratuito de subsidio reducido en la escuela? ☐ Sí ☐ No

¿Acepta que el Distrito Escolar 97 de Oak Park divulgue la elegibilidad de mi hijo/a para el Programa de Comidas Gratuitas o a Precio Reducido al Distrito de Parques de Oak Park con el único propósito de verificar su elegibilidad para recibir asistencia financiera?

Entiendo además que, si doy mi consentimiento para esta divulgación, ni el Distrito Escolar 97 de Oak Park ni el Distrito de Parques de Oak Park compartirán esta información con ninguna otra entidad o programa.

(Negarme a permitir que el Distrito Escolar 97 de Oak Park revele la elegibilidad de mi hijo no afectará la elegibilidad de mi estudiante para participar en el Programa de Comidas Gratuitas o de Precio Reducido o en el programa de Asistencia Financiera del Distrito de Parques de Oak Park) ☐ Si ☐ No

Si no dio su consentimiento en la pregunta anterior, se requerirá prueba de residencia, ingresos y dependencia para ser considerado para la aprobación.

Por favor proporcione el número de ayuda pública (si corresponde)

Raza/grupo étnico (*Los datos recolectados se utilizarán para las estadísticas del municipio de Oak Park)

☐ Indígena estadounidense u originario de Alaska ☐ Negro o afroamericano ☐ Prefiere no responder
☐ Mediorienta o norteafricano ☐ Hispano, latino o español ☐ Otro
☐ Blanco/caucásico ☐ Hawaiano nativo o de otra isla del Pacífico

Por favor proporcione la siguiente información acerca de todos los familiares que solicitando asistencia financiera

Nombre y apellido	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Nombre de la escuela (si corresponde)	Grado escolar	solicitantes vinculo con la persona mencionada	Marque si la solicitud es para su dependiente de (CDM siglos k-14)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

Cuadro de distribución de becas
Si es aprobada, las cantidades disponibles se asignarán a los individuos que se muestran aquí.

Cuadro de asignación de membresía promocional en cuidado infantil (CDM)
Si es aprobada, la membresía promocional se aplicará al dependiente elegible.

Nivel de ingresos	(%de beca)/ (%de cuota requerida)
Nivel 1	75%/25%
Nivel 2	55%/45%
Nivel 3	35%/65%

Nivel de ingresos	(%de beca)/ (%de cuota requerida)
\$0-\$41,000	55%/45%
\$41,001-\$68,250	40%/60%
\$68,251-\$105,000	25%/75%

Nota: Los ingresos del solicitante se verificarán teniendo en cuenta la declaración de impuestos, el talón de pago u otro documento apropiado.

Nota al padre, la madre o tutor: Encierre con un círculo el tamaño de su hogar y los ingresos totales del hogar a continuación, y firme para verificar sus ingresos. Los ingresos del hogar deben ser iguales o inferiores que los montos enumerados para cada período de pago para que su hijo sea elegible para la beca. Tendrá que presentar la documentación que verifica sus ingresos.

Encierre con un círculo el tamaño e ingresos de su hogar: (Solo para el solicitante de la beca)

Tamaño del hogar (Encierre con un círculo una opción)	Nivel 1 (Cuotas Cubiertas) Beca / Participante 75% / 25%	Nivel 2 (Cuotas Cubiertas) Beca / Participante 55% / 45%	Nivel 3 (Cuotas Cubiertas) Beca / Participante 35% / 65%
	Ingreso Anual	Ingreso Anual	Ingreso Anual
1	20,345	28,953	37,560
2	27,495	39,128	50,760
3	34,645	49,303	63,960
4	41,795	59,478	77,160
5	48,945	69,653	90,360
6	56,095	79,828	103,560
7	63,245	90,003	116,760
8	70,395	100,178	129,960
Cada familiar adicional que se agrega	+7,150	+10,175	+13,200

Ingreso se define como las cantidades que se ganan antes de hacer las deducciones, tales como impuesto sobre el ingreso, primas de seguro, deducción impositiva por donaciones y bonos. Incluye lo siguiente: (1) compensación monetaria por servicios, incluidos retribuciones legales, salario, comisiones u honorarios; (2) ingreso neto de trabajo por cuenta propia excluyendo a la agricultura; (3) seguridad social; (4) dividendos o intereses en ahorros, bonos o ingreso de patrimonio o fideicomiso; (5) ingreso neto por percepción de alquileres; (6) pagos de asistencia pública o social; (7) compensación por desempleo; (8) empleo de gobierno democrático o anualidades militares; (9) pensión privada o anualidades; (10) pensión alimentaria o pagos de manutención; (11) contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar; (12) regalías netas; (13) otro ingreso en efectivo. Otro ingreso en efectivo incluirá cantidades en efectivo que se reciben o retiran de fuentes como ahorros, inversiones, cuentas de fideicomiso y otros recursos que podrían disponerse

O

Si su familia enfrenta facturas extraordinarias, obligaciones u otras responsabilidades, indique a continuación una explicación de por qué el pago no es posible en este momento.

Yo, _____ por la presente, certifico que toda la información incluida en esta solicitud es verdadera y exacta. Las becas son recuperables legalmente si se pagan y otorgan sobre la base de información falsa que haya suministrado el solicitante. El envío de información falsa anulará cualquier solicitud de renuncia a las cuotas del programa.

Firma del padre, la madre o tutor legal del solicitante

Fecha