

Financial Assistance Application

raleighnc.gov/SupportPages/play-it-forward-raleigh



Raleigh
Parks

1. Primary Contact Information

Name _____
Birthdate _____ / _____ / _____
Mailing Address _____

City _____ Zip _____
Phone _____
Email _____

☐ Renewal ☐ New Applicant

2. List All Additional Persons Living in this Household

Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____
Name _____ DOB _____ / _____ / _____

3. Financial Information

FILL OUT SECTION A or B. Incomplete applications will not be processed. Failure to provide requested documents by given deadline may result in the declination of this application. **Approval is only valid from July 1 – June 30. A new application is required yearly.**

SECTION A: Our family receives public assistance.

Check all that apply:

- ☐ TANF
☐ Food Stamps
☐ Section 8 Housing Assistance
☐ SSI/SSDI/Pension Report
☐ Other _____

You must send proof of current enrollment in one of these programs.

\$ _____ Monthly gross income (required)

SECTION B: Our family does not receive public assistance.

1. Please provide the following information:

\$ _____ Monthly gross income
\$ _____ Spouse's monthly gross income
\$ _____ Other income (child or spousal support, student grants)
\$ _____ Total family income in the past year

2. Additional information concerning your financial situation:

You must send a copy of your last tax return (or a verification of non-filing letter from the IRS) and your last two pay stubs.

4. Certification

I certify that this information is true and complete to the best of my knowledge. I grant permission to the Parks, Recreation and Cultural Resources Department (PRCR) to verify this information. I understand that omission, misstatements, and falsification may result in the declination of this application. I agree to notify the PRCR Department if my financial status should change.

Signature _____ Date _____ / _____ / _____

How to apply for Financial Assistance

1. **Complete the Financial Assistance Application** and make a copy of the required financial documents. Please mark through all social security numbers on all copied documents
2. **Submit your application** packet a minimum of 3 weeks prior to the start of the activity.
3. **Create an account** in our RecLink system at reclink.raleighnc.gov
4. **Submit forms** by email, mail, FAX or schedule an appointment with the Financial Assistance Program Administrator.
Email: fee.assistance@raleighnc.gov
Schedule an appointment: 919.996.4839
Mail to: City of Raleigh PRCR Financial Assistance Program – 6107, PO Box 590, Raleigh, NC 27602
FAX to: 919.996.7016

Financial assistance is not guaranteed and is approved based upon need, program space, and fund availability. All applicants' personal information is kept confidential.

Office Use Only

Application received _____ / _____ / _____
Approval date _____ / _____ / _____
Approved _____ Declined _____
Expiration date _____ / _____ / _____
Family Size _____
Gross Annual Income \$ _____
Documentation Provided _____
Notes _____

Staff Initials _____

Solicitud de Asistencia de Recreación

raleighnc.gov/SupportPages/play-it-forward-raleigh



Raleigh
Parks

1. Información de contacto principal

Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Dirección _____

Ciudad _____ Cód. Postal _____

El teléfono _____

Correo electrónico _____

☐ Renovación ☐ Nuevo solicitante

2. Listar todas las personas adicionales que viven en esta casa

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

Nombre _____ Fec. Nac. _____ / _____ / _____

3. Información financiera

Completa la sección A o B. N o se procesarán solicitudes incompletas. Si n o presentar todos los documentos requeridos en el plazo indicado puede dar como resultado la denegación de esta solicitud. La aprobación solo es válida del 1 de julio al 30 de junio. Se requiere una nueva solicitud cada año.

SECCIÓN A: Nuestra familia recibe asistencia pública.

Marque todo lo que aplicar:

☐ TANF

☐ Cupones de alimentos

☐ Sección 8 Asistencia de vivienda

☐ SSI / SSDI / Informe de Pensiones

☐ Otro _____

Debe enviar el comprobante de inscripción actual en uno de estos programas.

\$ _____ Ingreso bruto mensual (requerida)

SECCIÓN B: Nuestra familia no recibe asistencia pública.

1. Por favor, proporcione la siguiente información:

\$ _____ Ingreso bruto mensual

\$ _____ Ingreso bruto mensual del cónyuge

\$ _____ Otros ingresos (Asistencia para hijos o cónyuges apoyo, becas estudiantiles)

\$ _____ Ingresos familiares totales en el pasado año

2. Información adicional sobre su situación financiera situación:

Debe enviar una copia de su última declaración de impuestos (o una verificación de la carta de no presentación del IRS) y sus dos últimos talones de pago.

4. Certificación

Certifico que esta información es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Doy permiso al Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales para que verifique esta información. Entiendo que las omisiones, declaraciones incorrectas y falsificaciones pueden dar como resultado la denegación de esta solicitud. Acepto que si cambia mi estado financiero, se lo comunicaré al Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales.

Firma del solicitante _____ Fecha _____ / _____ / _____

Procedimiento de solicitud de asistencia financiera

1. Llene la solicitud de asistencia financiera y haga una copia de los documentos financieros requeridos. Tache todos los números de seguro social en todos los documentos copiados.
2. Presente su paquete de solicitud por lo menos **3 semanas** antes de que comience la actividad.
3. Cree una cuenta en nuestro sistema Reclink en reclink.raleighnc.gov
4. Envíe los formularios por correo, correo electrónico o fax, o fije una cita con el administrador del programa de asistencia financiera.

Correo electrónico: fee.assistance@raleighnc.gov

Programa una cita: 919.996.4839

Envíe por correo a: City of Raleigh PRRCR Financial Assistance Program - 6107
PO Box 590, Raleigh, NC 27602

FAX to: 919.996.7016

Solo Uso Oficial

Fecha recepción _____ / _____ / _____

Fecha aprobación _____ / _____ / _____

Aprobado _____ % Denegado _____

Fecha vencimiento _____ / _____ / _____

Tamaño de la familia _____

Ingreso anual bruto \$ _____

Documentación provista _____

Notas _____

Iniciales del personal _____

La asistencia financiera no está garantizada y se aprueba según la necesidad, los cupos de programa y la disponibilidad de fondos. La información personal de todos los solicitantes se mantiene confidencial.