



DENVER
PUBLIC
SCHOOLS

Extended Learning and Community Schools

Ayuda financiera del programa Discovery Link para el año escolar 2017-18

Estimadas familias de Discovery Link:

Gracias por su interés en nuestro programa de ayuda financiera para el año escolar 2017-18. Estas becas se otorgan a medida que se reciben las solicitudes.

Le recordamos que nuestro proceso de ayuda financiera cambió este año. Lea atentamente la siguiente información sobre los cambios.

- Todas las familias que necesiten ayuda deberán solicitarla primero al Programa de Asistencia de Cuidado de Niños (CCAP). Si queda en la lista de espera o se le deniegan los servicios del CCAP, adjunte a su solicitud de ayuda financiera de Discovery Link la carta de rechazo o inclusión en lista de espera para tener derecho a recibir ayuda a través de nuestro programa. Este es un recurso valioso para las familias y el procedimiento es el mismo en todo el estado.
- Todas las familias deberán solicitar la ayuda financiera todos los años, incluso si la han recibido en años anteriores.
- El monto de ayuda financiera otorgado a cada familia variará en función del monto total de fondos disponibles y, por lo tanto, podrá ser diferente al recibido en años anteriores.

Para más información y para inscribirse para el CCAP, consulte:

<https://www.denvergov.org/content/denvergov/en/denver-human-services/programs/children-and-families/childcare-assistance.html>

Si la situación de su familia le impide solicitar ayuda al CCAP, hable con el especialista del programa de su centro.

Atentamente.

Equipo administrativo de Discovery Link



DENVER PUBLIC SCHOOLS

Extended Learning and Community Schools

Solicitud de ayuda financiera

1617 S. Acoma St., Denver CO 80223, email: DiscoveryLink_scholarships@dpsk12.org

Instrucciones: llene toda la solicitud. No llenar toda la solicitud retrasará el proceso de la misma. Envíe esta solicitud completa por correo postal, correo electrónico o entréguela en persona.

Se le **podrá** pedir que presente los siguientes documentos: declaración de impuestos más reciente o talones de cheque de pago más recientes.

Su solicitud deberá ir acompañada por la carta de rechazo o inclusión en lista de espera del CCAP.

Apellido, nombre del titular de la cuenta

Dirección, ciudad, código postal

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Información sobre el niño: incluya a todos los menores de 18 años que residen en su casa, independientemente de si participan o no en nuestros programas.

Apellido	Nombre	Escuela/centro del programa

Estado de elegibilidad para recibir almuerzos gratuitos y a precio reducido

El estado de elegibilidad de mi familia para el año escolar 2017-18 es:	Gratis	A precio reducido	Ninguno
---	--------	-------------------	---------

Ingresos: indique el ingreso mensual total bruto de su familia. Incluya a todos los adultos de la casa que trabajan.

Tipo de ingresos	Nombre:	Nombre:
Ingreso mensual antes de deducirle los		
Asistencia social, pensión alimenticia para		
Pensiones, jubilación, seguridad social, beneficios para veteranos, SSI		
Otro		
Ingresos totales:		

Describa brevemente su situación financiera actual.

Certifico que toda la información que aparece en esta solicitud es verdadera y que he declarado todos los ingresos. Autorizo al personal del Departamento de Aprendizaje Ampliado a verificar la información suministrada en esta solicitud. Entiendo que, si proporciono información falsa deliberadamente, mi familia podría perder la beca otorgada.

Firme aquí: _____

Fecha: _____

OFFICE USE ONLY

Percentage of assistance granted: _____

Scholarship granted by: _____

Date: _____