



## FORMULARIO PARA PASAPORTE A JUGAR

**COMO APLICAR:**

- Complete el formulario
- Incluya prueba de domicilio en la ciudad de Roseville (copia de factura de servicios publicos, de luz, agua, o gas, o copia de licencia de manejo/identificación).
- Incluya prueba de ingreso mensual del hogar (copia de talones de pago o copia de TANF).
- Incluya copia mas actual de la forma 1040 de impuestos (solo dependientes enlistados en la forma 1040 recibirán un pasaporte)
- Firme y envíe su formulario con los documentos adicionales a:

City of Roseville, Parks, Recreation & Libraries Department 316 Vernon St. Roseville, CA 95678

Por favor note: su formulario no será revisado o aprobado si no contiene toda la información requerida y es firmado por un adulto elegible miembro del hogar. Solicitantes deben de aplicar anualmente para este programa. Los fondos para Pasaporte a Jugar dependen de dinero disponible hacia subsidios. El programa es para niños (a) edades 0-17.

**Formulario para el calendario anual: Enero – Diciembre 2021**

<b>Elija Una:</b>	_____ Pasaporte Natación	_____ Programa Pasaporte
-------------------	--------------------------	--------------------------

Padre/Madre/Guardian Nombre: \_\_\_\_\_ Tel # : \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**Por favor incluya a TODAS las personas viviendo en el domicilio : (adultos y niños):**

Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Relación	*Talla de Traje de baño
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

*\*Los trajes de baño serán proporcionados por Operación Traje de baño para todos los niños (a) aprobados para el Pasaporte Natación y SPARKS.*

**Ingreso Mensual Total del Hogar (por favor consulte a los requisitos de elegibilidad para sustentar la información necesaria):**

Solicitante \$ \_\_\_\_\_ + Cónyuge \$ \_\_\_\_\_ + Otro \$ \_\_\_\_\_ = **TOTAL \$** \_\_\_\_\_

Certifico bajo pena o perjurio que el firmante posee la propiedad y que toda información proveida en este formulario es cierto y correcto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Aplicante

Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*\*Los formularios serán revisados dentro de una semana de haber recibido TODOS los documentos\*\*\***

<i>For PRL Staff use only:</i>			
<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Denied	Date: _____	Staff: _____ <input type="checkbox"/> Spoke to <input type="checkbox"/> Left Msg.