



Adjunto se encuentra el Paquete de la Beca SMILE Grant-In-Aid 2020. Como en el pasado, la elegibilidad para recibir asistencia se basa en los lineamientos de nivel de pobreza federal, el tamaño de familia, los niveles de ingresos y las circunstancias extenuantes. Tenga en cuenta los siguientes lineamientos de Solicitud.

1. Las becas se otorgan por hogar. Un hogar se define como todas las personas que residen en una sola dirección residencial, independientemente de las relaciones familiares o el estado civil.
2. **Todos los beneficiarios de SMILE Grant-In-Aid deben residir dentro de los límites del Distrito de Parques de Highland Park.** Se requiere prueba de residencia para que se considere una solicitud. Cada adulto mayor de 18 años que resida en el hogar debe proporcionar una copia de su licencia de conducir válida, identificación expedida por el estado o licencia de conducir de visitante temporal (TVDL) con su dirección actual de Highland Park y uno de los siguientes por hogar: factura de impuestos de propiedad actual, contrato actual de alquiler o 2 facturas de servicios públicos actuales (solo facturas de electricidad, gas, agua, o basura aceptadas).
3. Se requieren divulgaciones financieras completas, incluyendo declaraciones de impuestos, para todos los adultos mayores de 18 años que residen en el hogar. Consulte la lista de verificación de la aplicación adjunta para obtener una lista de los documentos requeridos.
4. Las becas SMILE Grant-in-Aid son válidas para el año, que expiran el 31 de diciembre, 2020. Los solicitantes aprobados deben volver a aplicar para el año siguiente, a fin de poder ser considerados para becas futuras.
5. Los hogares solo pueden recibir una beca por año.
6. Toda la información sobre la solicitud de SMILE Grant-in-Aid debe ser verdadera y correcta. Cualquier cambio en el estado financiero después de que se haya aprobado una beca, **debe ser reportado** de inmediato por el solicitante. El Distrito de Parques tiene el derecho a demorar, negar, cancelar, o revocar una beca debido a la falta de documentos requeridos, no divulgación de activos e ingresos o mal uso del dinero concedido.
7. Las becas cubren el 50% o 100% de costo del programa.
8. Los solicitantes son elegibles para un programa, por familiar, por temporada. La cantidad máxima de asistencia financiera que el Distrito de Parques subvencionará en un año de beca se basa en lo siguiente:

Tamaño de la familia	Máximo de Beca SMILE GIA 2020 (por familia/año)
1	\$1,000
2	\$2,000
3	\$2,500
Más de 4	\$3,000

9. **Cada familiar** tendrá permiso para inscribirse a **un programa por temporada** hasta alcanzar el máximo de beca. Las temporadas 2020 y sus fechas de inscripción serán las siguientes:

<u>Temporada</u>	<u>Registro comienzo</u>	<u>Duración del Programa</u>
Temporada invierno 2020	noviembre 2019	enero-marzo 2020
Temporada campamento 2020	diciembre 2019	junio-agosto 2020
Temporada primavera 2020	febrero 2020	abril-junio 2020
Temporada verano 2020	abril 2020	junio- agosto 2020
Temporada otoño 2020	julio 2020	agosto-dic 2020

La beca también se puede utilizar para: Membresía de Hidden Creek AquaPark 2020, Membresía anual de fitness del Centro de Recreación Highland Park 2020<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Las membresías del Centro de Recreación pagadas por la beca SMILE Grant-In-Aid 2020 expiran el 31 de diciembre, 2020 y no son elegibles para renovarse en forma automática o facturación de pagos.

10. No se inscriba en programas hasta que reciba su beca. **El Distrito de Parques no regresará dinero pagado por un programa antes de la aprobación de la beca.**
11. Cada porcentaje de contribución de familia (%) debe pagarse al momento de la inscripción. No existen planes de pago o facturaciones prolongadas. Sin embargo, las familias pueden elegir usar planes de pago generalmente de todo el Distrito para los programas de campamento y deportes de viaje selectivos.

### Procedimientos de la Solicitud

1. Complete, en su totalidad, el Formulario de Solicitud de Asistencia de SMILE Grant-In-Aid y envíe con los puntos solicitados en la lista de verificación adjunta. Esta lista de verificación detalla todos los formularios de documentación requeridos y aceptados para su solicitud. **Las solicitudes no se considerarán sin copias de toda la documentación requerida.**
2. **Todos los solicitantes están obligados proporcionar una copia de su declaración de impuestos de 2019.**  
Si aplica antes de abril de 2020, puede enviar una copia de sus impuestos 2018 y los formularios W2 / 1099 más recientes de cada empleador para todos los asalariados. Si su beca es aprobada, se le pedirá que proporcione una copia de su declaración de impuestos 2019 tan pronto como tenga una copia a mano.
3. Si no cumple con los requisitos mínimos de ingresos para presentar impuestos, se debe incluir una carta de explicación firmada y fechada con su solicitud.
4. **Todos los adultos mayores de 18 años que residen en el hogar deben presentar los documentos en la lista de verificación.** Si un dependiente es estudiante de 18 a 21 años, deben mostrar que son estudiantes universitarios o educación secundaria de tiempo completo y esta prueba debe incluirse con estos documentos (copia de una factura del presente semestre o otro documento oficial que muestre la inscripción actual).
5. Todos los adultos de 18 años deben mostrar prueba de residencia en forma de licencia de conducir, identificación emitida por el estado o licencia de conducir de visitante temporal con su dirección actual de Highland Park. Los hogares también deben presentar un formulario adicional de prueba de residencia de la siguiente lista: Factura de impuestos a la propiedad actual, contrato de alquiler actual o 2 facturas de servicio actuales (Solo facturas de electricidad, gas, agua, o basura aceptadas). Si no se presentan estos documentos requeridos se denegará la solicitud de beca.
6. Las solicitudes deben ser entregadas a West Ridge Center, c/o SMILE Grant-In-Aid, 636 Ridge Road, Highland Park, IL 60035
7. Al presentar la solicitud, el Distrito de Parques de Highland Park avisará al solicitante por correo/correo electrónico dentro de 15 días hábiles de su estado de beca.

Llame al 847-579-3128 o envíe por correo electrónico [scholarships@pdhp.org](mailto:scholarships@pdhp.org) si tiene alguna pregunta sobre el programa de becas SMILE Grant-In-Aid.

Equipo de Becas  
Distrito de Parques de Highland Park



## Tiempo de Procesamiento para Solicitudes de Subvención o beca SMILE Grant-In-Aid

Tenga en cuenta, una vez que se presente la solicitud SMILE Grant-In-Aid, tardará aproximadamente **15 días hábiles (3 semanas)** en procesarse. Las solicitudes en que falten documentación requerida retrasarán la decisión más de los 15 días hábiles del tiempo de procesamiento.

Si decide registrarse para un programa o una membresía antes de la aprobación de la beca, no se reembolsarán las tarifas pagadas. Además, los formularios de inscripción presentados con su solicitud de beca permanecerán sin procesar y se devolverán junto con la carta de notificación de la decisión.

Las fechas de inicio de inscripción aproximadas se indican a continuación. Tenga en cuenta estas fechas al enviar su solicitud.

<u>Temporada</u>	<u>Entrega Folleto*</u>	<u>Inicio Inscripción*</u>
Invierno 2020	Semana de 4 de noviembre 2019	13 de noviembre 2019
Campamento 2020	Semana de 25 de noviembre 2019	4 de diciembre 2019
Primavera 2020	Semana de 4 de febrero, 2019	12 de febrero 2020
Verano 2020	Semana de 20 de abril 2020	29 de abril 2020
Otoño 2020	Semana de 13 de julio 2020	22 de julio 2020

\* Las fechas son aproximadas y están sujetas a cambio



## Escala de Elegibilidad - SMILE Grant-In-Aid 2020

El Distrito de Parques de Highland Park sigue los Lineamientos de Pobreza Federales para determinar elegibilidad para el Programa de Subvención SMILE Grant-In-Aid. Los umbrales generales de ingresos para recibir asistencia financiera se basan en el Nivel de Pobreza Federal del 225% y 275% y no pueden excederlo:

Tamaño de la familia	Beca de 100% (225% Nivel Pobreza Federal)	Beca de 50% (275% Nivel Pobreza Federal)
Individual	\$28,103	\$34,348
Familia de 2	\$38,048	\$46,503
Familia de 3	\$47,993	\$58,658
Familia de 4	\$57,938	\$70,813
Familia de 5	\$67,883	\$82,968
Familia de 6	\$77,828	\$95,123
Familia de 7	\$87,773	\$107,278
Familia de 8	\$97,718	\$119,433

Todas las fuentes de ingresos deben ser detalladas en la solicitud de beca adjunta, incluyendo (pero no limitado a):

- Ingresos/compensación de salarios, salarios, comisiones o honorarios
- Ingreso de empleo independiente
- Seguro Social
- Dividendos o intereses sobre ahorros o bonos o ingresos de patrimonios o fideicomisos
- Ingresos de alquiler
- Asistencia Pública o pagos de bienestar
- Compensación por desempleo
- Pensiones o anualidades
- Pagos de pensión o manutención de hijos
- Regalías
- Contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar
- Otros ingresos en efectivo (efectivo recibido o retirado de cualquier fuente incluyendo ahorros, inversiones, cuentas de fiduciarias y otros recursos que estarían disponibles para pagar el registro)

Otras circunstancias especiales o dificultades financieras se considerarán caso por caso.

**Antes de enviar su solicitud de beca SMILE Grant-In-Aid al Distrito de Parques, revise los documentos requeridos para enviar con su solicitud. Marque todos los casilleros de los documentos incluidos con su solicitud y envíe su firma a continuación.**

**Las solicitudes enviadas sin toda la documentación requerida no serán consideradas. Los solicitantes son responsables de presentar sus propias copias impresas. ¡No se aceptarán documentos enviados por correo electrónico!**

**TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN ENVIAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (LEA ATENTAMENTE):**

- Solicitud completada- Debe estar firmada por cada adulto mayor de 18 años que resida en el hogar.
- Copia completa de su declaración de impuestos federales 2019 – Debe enumerar cónyuge y todos los dependientes.
  - *Si solicita antes de abril de 2020, debe enviar una copia de sus impuestos 2018 Y los formularios W2's/1099 de cada empleador para todos los asalariados. Si su beca es aprobada, deberá presentar una copia de su declaración de impuestos 2019 tan pronto como tenga una copia a mano.*
  - *Si no cumple con los requisitos mínimos de ingresos para presentar impuestos, se debe incluir una carta de explicación firmada y fechada con su solicitud.*
- Copias de 3 talones de pago más recientes de cada asalariado que resida en el hogar-Deben mostrar el año a la fecha ingresos brutos.
  - *Si trabaja por cuenta propia, se requiere un estado de perdidas/ganancias del año a la fecha.*
  - *Si no está empleado, se requiere una carta escrita en que se detallan todos los períodos de desempleo en 2019/2020 Y se requiere una copia del documento de aprobación de beneficio de desempleo.*
- Prueba de residencia. Cada adulto mayor de 18 años que resida en el hogar debe presentar una copia de su identificación - licencia válida o Identificación estatal o licencia de conducir de visitante temporal válida que indique su dirección actual de Highland Park Y uno de los siguientes: Factura de impuesto a la propiedad actual, contrato de alquiler actual o 2 facturas de servicios públicos actuales. (solo se aceptan facturas de Electricidad, Gas, Agua, o Basura)
- Prueba de Tutela. Si el dependiente no está nombrado en la declaración de impuestos, el solicitante debe enviar una copia del certificado de nacimiento de cada niño o una carta solicitada por el tribunal que adjudique dicha tutela.

**LAS SITUACIONES SIGUIENTES REQUIEREN DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:**

- Divorcio/Separación. El solicitante debe proporcionar documentos legales relativos a las órdenes del tribunal o divorcio o acuerdos de soporte que indiquen la cantidad ser recibido. Si es padre o madre soltera y afirma que no recibe manutención de hijos, debe presentar documentación legal que indique que no la recibe.
- Cuentas de inversión. Si gana un interés en cualquier cuenta de inversión, se requiere su estado de cuenta más reciente que muestre el valor total de la cuenta.
- Ayuda Pública, Beneficios del Seguro Social o Compensación por Discapacidad – se requieren copias de la documentación más reciente Y 3 estados de cuenta/pagos más recientes.
- Los estudiantes universitarios/educación secundaria o adultos de 18 a 21 años deben presentar pruebas de que son estudiantes de tiempo completo. Si no son estudiantes de tiempo completo, deben presentar una declaración escrita y firmada que indique que no están empleados y no están en la escuela.

**He leído esta lista de verificación y he adjuntado todos los documentos requeridos como se indica en esta lista. Entiendo que mi solicitud será devuelta y/o rechazada sin la documentación apropiada requerida.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_



Park District of Highland Park
SMILE Grant-In-Aid 2020

Solo uso de oficina
Date Rec'd
Reviewed
Letter Sent
Registration Input
Amount Awarded
Level of Support % Initials

[ ] Nuevo solicitante [ ] Beneficiario 2019

Gustaría recibir futuras aplicaciones por (elige uno) [ ] correo [ ] correo electrónico

Parte I- Información de la Familia

Nombre del Solicitante: Nombre Apellido Fecha de nacimiento

Nombre de cónyuge/pareja: Nombre Apellido Fecha de nacimiento

Estado civil: [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Divorciado [ ] Separado [ ] Viudo

Información de dependientes (Indique todas las personas que viven en el hogar)

Table with 5 columns: Nombre, Apellido, Fecha de Nacimiento, Edad, Relación con el solicitante

\*\* Un dependiente mayor de 18 años también debe depender de su declaración de impuestos y mostrar prueba de ambos estados como estudiante a tiempo completo o una copia de los talones de pago.

Domicilio actual: Nº de Apartamento:

Ciudad: Código Postal:

Alojamiento: [ ] Propietario [ ] Inquilino [ ] Vive con familia/amigos [ ] Otros (Explicar)

Dirección de correo electrónico:

Teléfono de Casa: Teléfono Celular:

Todos solicitantes están obligados a proporcionar prueba de ingresos, residencia, y tutela de esta lista:

Prueba de Ingresos:

- Declaración de impuestos 2019 Y
Tres (3) talones de pago actuales por CADA asalariado (incluso la compensación por desempleo)
Declaración de ganancias y pérdidas firmada / fechada del año hasta la fecha (si es autónomo)

Prueba de Tutela:

- Declaración de impuestos que indica al niño como dependiente

Prueba de residencia:

- Licencia de conducir válida, o Identificación del estado o licencia de conducir de visitante temporal para CADA adulto mayor de 18 años que resida en el hogar Y
Uno de los siguientes: Factura de impuestos de propiedad actual, contrato de alquiler actual o 2 facturas de servicios actuales (Luz, Gas, Agua, o Basura)

## Parte II- Información del Empleo

**TODOS Trabajos DEBEN ser listados para cada adulto mayor de 18 años que residen en el hogar.**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Estado de Empleo:  Empleado  Desempleado  Independiente  Otros (Explicación)

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Salario/Ingreso anual bruto: \$ \_\_\_\_\_

Ingreso bruto a la fecha: \$ \_\_\_\_\_ desde (fecha) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Estado laboral:  Empleado  Desempleado  Independiente  Otros (Explicar)

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Salario/Ingreso anual bruto: \$ \_\_\_\_\_

Ingreso bruto a la fecha: \$ \_\_\_\_\_ desde (fecha) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Estado laboral:  Empleado  Desempleado  Independiente  Otros (Explicar)

Nombre del Empleador:  
\_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Salario/Ingreso anual bruto: \$ \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Estado laboral:  Empleado  Desempleado  Independiente  Otros (Explicar)

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Salario/Ingreso anual bruto: \$ \_\_\_\_\_

Ingreso bruto a la fecha: \$ \_\_\_\_\_ desde (fecha) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Parte III- Información Financiera

(Debe llenarse completamente. Cada línea REQUIERE una respuesta 'Sí' o 'No'.)

Actualmente o en cualquier momento de 2019, ha recibido usted o alguien en su hogar...

	No	Sí	
¿Asistencia Pública?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Beneficios de Desempleo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Pension?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Pagos por incapacidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Beneficios de Muerte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Manutención de hijos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes
¿Otro soporte (ayuda o préstamos de familia, amigos, regalos, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$_____ / mes

Explique:

---

---

Las preguntas anteriores marcadas sí requieren documentación/prueba adicional:

**Asistencia Pública (incluyendo AFDC, Seguro All Kids Health, LINK, Cupones de alimentos, Programa de Almuerzo escolar)**

- Copia de tarjeta, resumen o carta de aceptación

**Desempleo, seguro social, discapacidad Beneficios de muerte, manutención de hijos y pensión alimentaria**

- Copia de los 3 pagos más recientes

	No	Sí	
¿Tiene cuentas de inversión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valor de cuenta actual: \$_____
¿Tiene cuentas de ahorros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saldo de cuenta actual: \$_____
¿Tiene cuenta corrientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saldo de cuenta actual: \$_____

**Enumere todos los activos, automóvil, propiedades, etc. y su valor. Incluso su hogar, incluso si tiene una hipoteca. (Utilice la página posterior si es necesario)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Recuerde: Las solicitudes incompletas o la falta de documentación se derivarán en demoras y/o rechazo de su solicitud.**



**Para completar su solicitud, cada adulto mayor de 18 años debe firmar la siguiente declaración:**

*Yo, el abajo firmante, en consideración a la oportunidad de solicitar una subvención SMILE Grant-In-Aid, autorizo en forma voluntaria al Distrito de Parques de Highland Park para obtener, recibir, revisar, copiar e inspeccionar mi información financiera personal, incluyendo pero no limitado a declaraciones de impuestos, y autorizo a cualquier persona con custodia de los mismos a divulgar mi información financiera personal por fax, teléfono, correo o correo electrónico, al Distrito de Parques de Highland Park, sus funcionarios, empleados y abogados, únicamente para los fines descritos en esta solicitud. Completaré todos los formularios razonablemente necesarios para implementar esta divulgación.*

*Entiendo perfectamente que la información financiera personal descrita en esta solicitud será mantenida confidencial por el Distrito de Parques de Highland Park. Además, entiendo que es mi responsabilidad y obligación notificar a Distrito De parques de Highland Park de cualquier cambio en el estado financiero. Verifico que la información presentada aquí es verdadera y precisa a lo mejor de mi conocimiento y que todos los ingresos han sido reportados. Entiendo que los funcionarios del Distrito de Parques de Highland Park pueden verificar esta información, y la tergiversación deliberada de la información resultará en la pérdida de privilegios de asistencia futuros y posible participación en el programa.*

**Cada adulto mayor de 18 años debe firmar a continuación.**

---

**Firma del solicitante**

---

**Fecha**

---

**Firma del solicitante**

---

**Fecha**

---

**Firma del solicitante**

---

**Fecha**

---

**Firma del solicitante**

---

**Fecha**

Los siguientes programas **NO CALIFICAN** para la subvención. Tenga esta lista disponible cuando se inscriba para todos los Programas de Park District.

**En todo el Distrito**

Eventos Especiales o de un día  
Programas de todo el año  
Fiestas de cumpleaños  
Eventos S.M.I.L.E.  
Membresías Parque para Perros  
Admisiones Diaria  
Mercadería (Uniformes/Disfraces)  
Rentas de Equipamiento / Instalación  
Permisos de Picnic  
Auto adhesivos Beach/Boating

**Centennial Ice Arena/  
Hidden Creek Aqua Park**

Pequeños halcones de hockey  
Aranceles Diarios/Admisiones  
Eventos Especiales o de un día  
Pases fichados

**Recreation Center of Highland Park**

Pases fichados  
Capacitación personal  
Clubes de Natación/Equipos  
Aranceles Diarios/Admisiones  
Eventos Especiales o de un día

**West Ridge Center**

Clases de danza y teatro  
Kindermusik  
Lecciones Skateboard  
Tae Kwon Do  
Karate  
Esgrima  
Clases de defensa propia  
Clases de magia  
Lecciones particulares  
Eventos Especiales o Programas de un día  
Programas de todo el año

**Heller Nature Center**

Curso de Creación de Equipos  
Aranceles Diarios/Admisiones  
Eventos Especiales o de un día  
Programas de todo el año

**Deer Creek Racquet Club (Tenis)**

Membresías de Tenis/Racquetball  
Lecciones particulares y semi privadas  
Cardio Tenis  
Pases fichados  
Aranceles Diarios/Admisiones  
Eventos Especiales o de un día

**Sunset Valley Golf Club**

Membresía de Golf  
Aranceles Diarios/Admisiones  
Eventos Especiales o de un día

**Atléticos**

Programas y Clínicas Lacrosse Leagues  
Lecciones de Vóleibol y Travel House League  
Inscripciones del Equipo  
Deportes All Star (3-6 años)  
Deportes Padres & Tot All Star  
Ligas Adult Athletic (Excepto Registros Individuales)  
Clínica de fútbol Chicago Fire Soccer  
Campamento Little Giants Summer Baseball  
Campamento Softball Skills Camp  
Deportes Padres & Tot Super  
Eventos Track and Field  
Campamento de correr  
Academia de Básquetbol  
Eventos Especiales o de un día

**TENGA EN CUENTA: OTROS PROGRAMAS PUEDEN AGREGARSE A ESTA LISTA EN CUALQUIER MOMENTO.**



***Para su propia protección, por favor marque con un REDACTOR cualquier número de seguro social en todos los documentos de impuestos y pagos.***

La política de protección de identidad de Distrito de Parques de Highland Park es la siguiente:

## **5.25 POLICIA DE PROTECCIÓN**

Esta política se promulga de conformidad con la Ley de Protección de Identidad de Illinois, 5 ILCS 179/1 y siguientes. (la "Ley"), requiere que todas las agencias gubernamentales locales redacten y aprueben una política de protección de identidad. De conformidad con las disposiciones de dicha Ley:

5.25.1 Todos los empleados que tengan acceso a los números de seguro social en el curso que cumplan su trabajo deberán asistir en capacitación sobre la protección de la confidencialidad de los números de seguro social. La capacitación incluirá instrucciones sobre el manejo adecuado de la información que contiene los números de seguro social desde el momento de la recolección hasta la destrucción de la información.

5.25.2 Solo los empleados que están obligados para el desempeño de su trabajo de usar o manejar información o documentos que contengan números de seguro social pueden acceder dicha información o documentos.

5.25.3 Cualquier solicitud de números de seguro social de personas se hará de una manera que permita que el número de seguro social sea redactado fácilmente si se requiere que un documento sea entregado como parte de una solicitud de registros públicos.

5.25.4 Cualquier solicitud de números de seguro social de las personas deberá incluir una declaración del propósito o los propósitos para los cuales se está recogiendo y utilizando el número de seguro social. La Declaración de Propósito del Distrito de Parques se puede adquirir en la oficina administrativa del Distrito de Parques.

5.25.5 Una copia escrita de esta política será presentada y mantenida en el archivo por el Secretario de la Junta del Distrito de Parques.

5.25.6 Esta política se pondrá a disposición del público previa solicitud.

5.25.7 La violación de las disposiciones de esta política por parte de los empleados del Distrito de Parques de Highland Park será motivo de disciplina hasta e incluyendo el despido.