



Se adjunta el paquete de SMILE Grant-in-Aid 2024. Como en el pasado, la elegibilidad para recibir asistencia se basa en las pautas federales de nivel de pobreza, el tamaño de la familia, los niveles de ingresos y las circunstancias atenuantes. Tenga en cuenta las siguientes pautas de aplicación:

1. Las becas se proporcionan POR HOGAR. Un hogar se define como todas las personas que residen en una sola dirección residencial, independientemente de sus relaciones familiares o estado civil.
2. Los hogares solo pueden recibir una beca por año.
3. **Todos los beneficiarios de la 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.
4. Se requieren divulgaciones financieras completas, incluidas las declaraciones de impuestos, para todos los adultos 18+ que residen en el hogar. Consulte la página 1 de la solicitud de beca para obtener una lista de documentos requeridos y adicionales.
5. Las becas SMILE Grant-In-Aid son válidas para el año calendario y expiran el 31 de diciembre de 2024. Los solicitantes aprobados deben volver a solicitar para el año siguiente para ser considerados para futuras becas.
6. Toda la información en la solicitud de la SMILE Grant-in-Aid debe ser verdadera y precisa. The El Distrito de Parques tiene el derecho de retrasar, negar, cancelar o revocar una beca debido a la falta de documentos requeridos, no proporcionar todos los activos e ingresos o el mal uso del dinero de la subvención.
7. Las subvenciones cubren el 50% o el 100% de las tarifas del programa.

Tamaño de la familia	Máximo de la beca SMILE GIA 2024 (por familia / año)
1	\$1,000
2	\$2,000
3	\$2,500
4+	\$3,000

8. Si, por alguna razón, no va a utilizar la cantidad total de fondos recibidos para SMILE, comuníquese con nosotros para que podamos reasignar los fondos no utilizados para ayudar a otras familias.
9. Las temporadas 2024 y sus fechas de inscripción serán las siguientes:

<u>Season</u>	<u>Registration Begins</u>	<u>Programs Meet</u>
Temporada de invierno 2024	8 de noviembre de 2023	Enero - Marzo 2024
Temporada de campamentos 2024	6 de diciembre de 2023	Junio - Agosto 2024
Temporada de primavera 202	14 de febrero de 2024	Abril - Junio 2024
Temporada de verano 2024	1 de marzo de 2024	Junio- Agosto 2024
Temporada de otoño 2024	17 de julio de 2024	Agosto - Dic 2024

10. El porcentaje de contribución de cada familia (%) debe pagarse en el momento del registro. No hay planes de pago extendidos o facturaciones; sin embargo, las familias pueden optar por utilizar planes de pago generalmente aplicables en todo el Distrito para campamentos y programas deportivos de viaje seleccionados.

Tenga en cuenta que cuando se envía una solicitud de la SMILE Grant-in-Aid, tomará aproximadamente 10 días hábiles (2 semanas) revisarla y procesarla. Las solicitudes que falten de cualquier documentación requerida no serán consideradas ni revisadas hasta que se reciba toda la documentación. Si elige registrarse para un programa o membresía antes de la aprobación de la beca, las tarifas pagadas de su bolsillo no serán reembolsadas. Además, todos los formularios de inscripción enviados con su solicitud de beca permanecerán sin procesar y devueltos junto con la carta de notificación de decisión.

Las membresías de la Recreation Center de Highland pagadas con la SMILE Grant-In-Aid 2024 vencen el 31 de diciembre de 2024 y no son elegibles para planes de renovación automática o facturación a plazos.

Procedimientos de solicitud

1. Complete, en su totalidad, la solicitud de SMILE Grant-in-Aid y envíela con la documentación requerida. **Las solicitudes no serán consideradas sin copias de toda la documentación requerida.**
2. **Todos los solicitantes deben proporcionar una copia de su declaración de impuestos federales de 2022 o 2023.** Debe enumerar el cónyuge y todos los dependientes. *Si presenta su solicitud antes de abril de 2024, debe presentar una copia de su declaración de impuestos federales de 2022. Si no presentó impuestos para 2022 o 2023, envíe un Formulario de transcripción de cuenta del IRS de <https://www.irs.gov/individuals/get-transcript>. Si el dependiente no figura en la declaración de impuestos, se le pedirá al solicitante que proporcione prueba de tutela.*
3. Todos los adultos mayores de 18 años en el hogar deben mostrar prueba de residencia en forma de una licencia válida, identificación emitida por el estado o licencia de conducir de visitante temporal que indique su dirección actual de Highland Park.
4. Los hogares también deben proporcionar una factura de impuestos a la propiedad actual o un contrato de alquiler actual O una factura de servicios públicos actual (electricidad, gas, basura o agua)
5. Las solicitudes deben devolverse al Centro de Recreación de Highland Park, c/o SMILE Grant-In-Aid, 1207 Park Avenue West, Highland Park, IL 60035
6. Al presentar la solicitud, el Distrito de Parques de Highland Park notificará al solicitante por correo / correo electrónico dentro de los 10 días hábiles (2 semanas) de su estado de beca.
Por favor, QUITÉ cualquier número de seguro social y número de cuenta de cualquier documento.

Escala de elegibilidad de SMILE Grant-in-Aid 2024

El Distrito de Parques de Highland Park sigue las Pautas Federales de Pobreza para determinar la elegibilidad para el Programa de Ayuda de SMILE Grant-in-Aid. Los umbrales generales de ingresos para recibir asistencia financiera se basan en el 225% y el 275% por encima del nivel federal de pobreza y no pueden excederlo de acuerdo con las Pautas de ingresos del Departamento de Agricultura de EE. UU:

Tamaño del hogar	Nivel de pobreza	Beca 100% (225% Nivel Federal de Pobreza)	Beca 50% (275% Nivel Federal de Pobreza)
Individual	\$14,580	\$32,805	\$40,095
Familia de 2	\$19,720	\$44,370	\$54,230
Familia de 3	\$24,860	\$55,935	\$68,365
Familia de 4	\$30,000	\$67,500	\$82,500
Familia de 5	\$35,140	\$79,065	\$96,635
Familia de 6	\$40,280	\$90,630	\$124,905

La siguiente es la definición de ingresos: Los ingresos se definen como cualquier dinero ganado antes de cualquier deducción, como impuestos sobre la renta, impuestos de seguridad social, primas de seguros, contribuciones caritativas y bonos. Incluye lo siguiente: (1) compensación monetaria por servicios que incluyen sueldos, salarios, comisiones u honorarios; (2) ingresos netos procedentes del trabajo por cuenta propia no agrícola; (3) ingresos netos procedentes del trabajo por cuenta propia en la explotación; (4) seguridad social; (5) dividendos o intereses sobre ahorros o bonos o ingresos de patrimonios o fideicomisos; (6) ingresos netos por alquiler; (7) asistencia pública o pagos de asistencia social; (8) prestaciones por desempleo; (9) jubilación o pensiones de empleados civiles o militares del gobierno o pagos de veteranos; (10) pensiones o rentas vitalicias privadas; (11) pagos de pensión alimenticia o manutención infantil; (12) las contribuciones regulares de las personas que no viven en el hogar; (13) regalías netas; y (14) otros ingresos en efectivo. Otros ingresos en efectivo incluirían montos en efectivo recibidos o retirados de cualquier fuente, incluidos ahorros, inversiones, cuentas fiduciarias y otros recursos que estarían disponibles para pagar el registro.



636 Ridge Road, Highland Park, IL 60035
pdhp.org | 847.831.3810

2024 SMILE Grant-In-Aid

Programas contractuales- Lista de exclusión

Es posible que los siguientes programas no califiquen para Grant-in-Aid. Por favor, tenga esta lista está disponible al registrarse en cualquier programa del Distrito de Parques.

En todo el distrito

Fiestas de cumpleaños
Membresías de Dog Park
Admisiones diarias
Mercancía (uniformes/disfraces)
Rentas de instalaciones/equipos
Permisos de picnic
Pegatinas para los barcos

Centennial Ice Arena

Little Falcons Hockey
Tarifas diarias / Admisiones
Punch Passes
Packaged Freestyle Ice

Recreation Center

Punch Passes
Entrenamiento Personal
Tarifas diarias / Admisiones

West Ridge Programs

Clases de defensa personal

Heller Nature Center

Cursos de formación de equipos

Deer Creek Racquet Club

Membresías de Tenis / Racquetball
Clases privadas/semiprivadas
Cardio Tenis
Punch Passes
Tarifas diarias / Admisiones

Sunset Valley Golf Course

Tarifas diarias / Admisiones

Athletics

Campamentos de baloncesto de regreso a clases
Eventos de atletismo
Inscripciones de equipos
Voleibol Viajes/Liga de la Casa
Ligas atléticas para adultos
*(Excepto inscripciones individuales)
Tae Kwon Do
Karate
Fencing

TENGA EN CUENTA: OTROS PROGRAMAS SE PUEDEN AGREGAR A ESTA LISTA EN CUALQUIER MOMENTO.

[ESTA PÁGINA SE DEJA INTENCIONALMENTE VACÍA]



Park District of Highland Park 2024 SMILE Grant-in-Aid Application

Office Use Only	
Date Rec'd	_____
Reviewed	_____
Letter Sent	_____
Level of Support	____% Initials ____
Amount Awarded	_____

Parte I- Información familiar

Nombre y fecha de nacimiento del solicitante: _____

La Dirección: _____ # de apartamento: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono residencial: _____ Celular: _____

Enumere a cada persona que reside en su hogar, incluido usted y todos los dependientes.:

Nombre y apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Relación con el solicitante	Estado de Empleo
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____
				<input type="checkbox"/> Niños/estudiantes <input type="checkbox"/> empleados <input type="checkbox"/> autónomos <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> otros _____

Parte II – Documentación requerida

Los siguientes documentos son necesarios para presentar con su solicitud. La solicitud puede ser rechazada sin la documentación adecuada. Si necesita ayuda para obtener la documentación requerida, háganos saber cómo podemos ayudarlo. **Por favor, QUITÉ cualquier número de seguro social y números de cuenta de cualquier documento.**

- Prueba de residencia: todos los adultos mayores de 18 años que residen en el hogar deben proporcionar una copia de su identificación estatal válida, licencia de conducir o licencia de conducir temporal que indique su dirección actual de Highland Park..
- Una factura actual de impuestos a la propiedad o un contrato de alquiler actual O una factura de servicios públicos actual (electricidad, gas, basura o agua)
- Copia de la declaración de impuestos federales más reciente (2022 o 2023). Si no presentó impuestos para 2022 o 2023, envíe un Formulario de transcripción de cuenta del IRS de <https://www.irs.gov/individuals/get-transcript>.
- Copia de dos (2) talones de pago más recientes de cada asalariado que reside en el hogar. Debe mostrar el ingreso bruto del año hasta la fecha. Si trabaja por cuenta propia, se requiere un estado de pérdidas y ganancias del año hasta la fecha.

Parte III - Información Laboral y Financiera

Enumere la información financiera y de empleo actual de todas las personas que trabajan en su hogar. *Si hay más de dos trabajadores en su hogar, indique su información de empleo en la parte posterior de esta solicitud.*

Nombre: _____

Empleador: _____ Título/Posición: _____

Dirección/Ciudad/Código postal: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Empleador: _____ Título/Posición: _____

Dirección/Ciudad/Código postal: _____ Teléfono: _____

Revise lo siguiente, verifique y complete todo lo que corresponda. Adjunte los documentos respectivos que muestren la aprobación, la elegibilidad y la cantidad recibida. Los siguientes documentos adicionales ayudarán a determinar la asistencia financiera y pueden acelerar la aprobación. Por favor, **QUITE cualquier número de seguro social y números de cuenta de cualquier documento.**

Ingreso

- Cuentas de inversión \$ _____
- Cuentas de ahorro/corrientes \$ _____
- Pensión mensual \$ _____/mes
- Manutención de los hijos/pensión alimenticia \$ _____/mes
- HUD/Vivienda subsidiada \$ _____/mes
- Seguro Social/Discapacidad/Beneficios por Fallecimiento \$ _____/mes
- Ayudas públicas \$ _____/mes
- Cash/SNAP \$ _____/mes
- Desempleo \$ _____/mes
- Programa de Almuerzos Escolares
- *Otro \$ _____/mes

Expensas

- Renta/Hipoteca \$ _____/mes
- Pagos de automóviles \$ _____/mes
- *Cuentas médicas excesivas \$ _____/mes
- *Otro \$ _____/mes

*Otros ingresos o gastos (por favor explique):

Tenga en cuenta: La solicitud incompleta o la falta de documentación resultará en retrasos y / o rechazo de su solicitud.

Para completar la solicitud, el solicitante y su cónyuge / pareja deben firmar la siguiente declaración a continuación.:

Certifico que la información anterior es verdadera, precisa y que todos los ingresos se informan a mi leal saber y entender. Esta información se está dando al Distrito de Parques de Highland Park como solicitud de asistencia financiera / beca solamente y permanecerá confidencial. Además, entiendo que es mi responsabilidad y obligación notificar al Distrito de Parques de Highland Park de cualquier cambio en el estado financiero. Los funcionarios del Distrito de Parques pueden verificar la información en la solicitud y la tergiversación deliberada de la información resultará en la pérdida de futuros privilegios de asistencia y posible participación en el programa..

Por favor firme:

Firma del solicitante

Fecha

Firma del cónyuge/pareja

Fecha

[ESTA PÁGINA SE DEJA INTENCIONALMENTE VACÍA]