

دستورالعمل‌ها:

خطمشی Bellevue Parks & Community Services (خدمات پارک و جامعه Bellevue) در اختیار قرار دادن فرصت‌های برنامه در اختیار تمام افراد علاقه‌مند، سوای درآمد آن‌هاست. ما کمک هزینه را به آن دسته از افرادی ارائه می‌کنیم که در شرایط دیگر قادر به شرکت در برنامه نیستند. کمک هزینه ممکن است برای کل هزینه کلاس ارائه شود یا بسته به شرایط فرد، درصدی تخفیف ارائه گردد. تمام اطلاعات محرمانه باقی خواهد ماند.

برای اینکه واجد شرایط کمک هزینه باشید، باید در محدوده شهر Bellevue سکونت داشته باشید و از الزامات درآمد سالانه/تعداد نفرات خانوار برخوردار باشید. حداکثر \$500 برای هر فرد در هر سال تقویمی به متقاضیان برخوردار از دستورالعمل‌های واجد شرایط بودن ارائه می‌شود. ساکنان واجد شرایط ملزم به ارائه گواهی سکونت در محدوده شهر Bellevue و درآمد برای کل اعضای خانوار خواهند بود. اعضای خانوار به‌صورت افراد ثبت‌شده در اظهارنامه مالیات بر درآمد IRS و/یا تمام افراد ساکن در خانه (متاهل یا مجرد) که تحت مراقبت شما هستند.

فقط کپی‌های مدارک خود را بفرستید و آن‌ها را به درخواست تکمیل‌شده پیوست کنید. کپی‌های مدارک برگردانده نمی‌شود.

نمونه‌های مدارک مؤید ادعا لازم است فقط به یکی از هر دسته‌بندی نیاز است:

1. تأییدیه درآمد که نام روی آن ذکر شده باشد

- اظهارنامه مالیاتی، W-2 برای تمام افراد دارای درآمد در خانوار که 21 سال به بالا هستند
- رسید حقوق آخرین ماه برای تمام افراد دارای درآمد در خانوار که 21 سال به بالا هستند
- «Rent Calculation Worksheet» (کاربرگ محاسبه اجاره) KCHA
- صلاحیت درآمدی برای کاهش نرخ خدمات شهری Bellevue، معادل 75% نرخ کمک هزینه تحصیلی پارک‌هاست. در صورت تمایل به ارائه مدارک درآمدی بیشتر، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک هزینه بیشتری شوید
- درآمد حاصل از تأمین اجتماعی
- کوپن غذای DSHS - خانواده‌های 4 نفره یا کمتر به‌طور خودکار واجد شرایط 75% تحت HUD و خانواده‌های 5 نفره یا بیشتر به‌طور خودکار واجد شرایط 50% هستند.

2. مدرک سکونت در محدوده شهر Bellevue

مدارک مؤید ادعا باید حاوی نام و نشانی مکان خدمات باشد

- قبض آب، فاضلاب، زباله
- قبض گاز/برق PSE
- قرارداد اجاره یا مدارک وام مسکن

درخواست‌های کمک هزینه تحصیلی باید پیش از ثبت‌نام تأیید شوند

درخواست کمک هزینه تحصیلی به‌تنهایی به‌معنای ثبت‌نام نیست و مکانی در برنامه برای درخواست‌کننده رزرو نمی‌کند. درخواست‌های ثبت‌نام به ترتیب دریافت بررسی می‌شوند. پس از بررسی دریافت کمک هزینه تحصیلی، به شما اطلاع داده خواهد شد. درخواست کمک هزینه تحصیلی و کپی‌های مدارک مؤید ادعا را می‌توانید به یکی از این مکان‌ها تحویل دهید:

Bellevue Aquatic Center	601 143rd Avenue Northeast
Bellevue City Hall	450 110th Avenue Northeast - Service First
Bellevue Youth Theatre	16501 Northeast 10th Street
16000 Northeast 10th Street	16000 Northeast 10th Street
Highland Community Center	14224 Bel-Red Road
Kelsey Creek Farm	410 130th Place Southeast
Mini City Hall Crossroads Mall	15600 Northeast 8th Street #H9
North Bellevue Community Center	4063 148th Avenue Northeast
Northwest Arts Center	9825 Northeast 24th Street
South Bellevue Community Center	14509 Southeast Newport Way

Scholarship Application



Bellevue Parks & Community Services

صفحه 2

کپی‌های مدارک مؤید ادعا را به درخواست کمک‌هزینه تحصیلی پیوست کنید

گواهی سکونت در محدوده شهر Bellevue و گواهی درآمد. برای مشاهده نمونه‌ها، به صفحه اول مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات درباره فرم‌های دیگر که در این فهرست ذکر نشده است، از طریق شماره 425-452-6885، گزینه 1 با ما تماس بگیرید.

فهرست اعضای خانوار

نام والد/قیم	نام خانوادگی والد/قیم	تاریخ تولد	جنسیت
نام عضو خانوار	نام خانوادگی عضو خانوار	تاریخ تولد	جنسیت

اطلاعات تماس

شهر	ایالت	زیپ‌کد
تلفن محل کار	تلفن همراه	
نشانی ایمیل	مکان مدرسه ابتدایی (اختیاری)	
تعداد افراد خانوار	درآمد سالانه پیش از کسر مالیات به \$	

دستورالعمل‌های واجد شرایط بودن برای درخواست کمک‌هزینه تحصیلی

تعداد افراد خانوار	1	2	3	4	5	6	7	8
کمک‌هزینه کامل	\$31,650	\$36,200	\$40,700	\$45,200	\$48,850	\$52,450	\$59,045	\$65,728
3/4 کمک‌هزینه	\$52,700	\$60,250	\$67,800	\$75,350	\$81,400	\$87,450	\$93,400	\$99,450
1/2 کمک‌هزینه	\$77,700	\$88,800	\$99,900	\$110,950	\$119,850	\$128,750	\$137,600	\$146,500

مثال: اگر تعداد افراد خانواده‌تان 2 است و درآمد خانوارتان \$27,800 یا کمتر است، واجد شرایط کمک‌هزینه کامل هستید.

تأیید می‌کنم اطلاعات بالا بنا بر دانش بنده صحیح است. در محدوده شهر Bellevue زندگی می‌کنم و درک می‌کنم هرگونه هزینه مزاد (مانند هزینه لوازم التحریر، جریمه تأخیر برای برنامه‌های اردوگاه روزانه) بر عهده خودم خواهد بود.

امضا: _____ تاریخ: _____

اگر از پارامترهای واجد شرایط بودن برخوردار نیستید و اعتقاد دارید واجد شرایط هستید، لطفاً از طریق یکی از این روش‌ها با ما تماس بگیرید:

- ایمیل: parksweb@bellevuewa.gov
- تماس تلفنی: 425-452-6885، گزینه 1
- حضور در یکی از مراکز ذکر شده در صفحه اول

OFFICE USE ONLY (فقط برای استفاده داخلی)

Date _____ Year _____	Approved By (print) _____	Initial _____
<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> Exception	Comments: _____	
Circle One: 50% 75% 100%	_____	
Staff Name: _____	<input type="checkbox"/> COB <input type="checkbox"/> INC	

PCS-24-12206-FA