

**Solicitud de Ayuda Financiera para Campamento de Verano del Zoológico de Birmingham 2019**

Por favor, envíe su solicitud por correo electrónico a Education@birminghamzoo.com;

o por correo regular a la siguiente dirección:

Birmingham Zoo

Attn: On-Site Programs Coordinator

2630 Cahaba Rd.

Birmingham, AL 35223

**Proceso de Solicitud:**

* Cada página debe ser completada por los padres o representantes legales de los niños a participar en el campamento.
* Todos los documentos listados abajo son requeridos para considerar su solicitud. Si alguno de los documentos no es incluido, su solicitud estará incompleta y no sera considerada para ayuda financiera.
	+ Solicitud de Ayuda Financiera debidamente completada
	+ Fotocopia de Planilla de Impuestos del año 2018 (Forma 1040). Por favor, bloqueen el numero de seguro social y alguna otra información de carácter sensitivo.
* La beca otorgada cubre el costo de una semana en campamento primario o de especialidad (dependiendo de la edad del participante y la disponibilidad), cuido antes y después de campamento, y 2 camisetas del campamento.
* La fecha límite para someter solicitud de ayuda financiera es el **3 de mayo de 2019**. Solicitudes enviadas por correo postal deben ser estampadas por el correo en o antes del **30 de abril de 2019**.
	+ Solicitudes recibidas después de las fechas indicadas no serán cosideradas para ayuda financiera.
* Solo tenemos una cantidad limitadas de becas, el someter una solicitud para ayuda financiera no es garantía ni confirmación de que el solicitante sera aceptado.
* Los solicitantes aceptados serán notificados el **13 de mayo de 2019**.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PARTICIPANTE Y FECHA DE NACIMIENTO 1:** | **GRADO ESCOLAR EN OTOÑO 2019:** |
| **NOMBRE DEL PARTICIPANTE Y FECHA DE NACIMIENTO 2:** | **GRADO ESCOLAR EN OTOÑO 2019:** |
| **NOMBRE DEL PARTICIPANTE Y FECHA DE NACIMIENTO 3:** | **GRADO ESCOLAR EN OTOÑO 2019:** |
| **ESCUELA(S) A LA QUE ASISTIRÁN LOS PARTICIPANTES EN EL OTOÑO 2019:** |
| **SISTEMA ESCOLAR (COUNTY/CIUDAD):** |
| **PADRE(S) / GUARDIAN(ES)** |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIAL:** |
| **CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL:**  |
| **TELÉFONO (DURANTE EL DÍA):** |
| **CORREO ELECTRONICO:** |
| **OCUPACIÓN DEL GUARDIAN LEGAL 1:** |
| **LUGAR DE TRABAJO DEL GUARDIAN LEGAL 1:** |
| **OCUPACIÓN DEL GUARDIAN LEGAL 2:** |
| **LUGAR DE TRABAJO DEL GUARDIAN LEGAL 2:** |
| **SEMANAS DE CAMPAMENTO**(Por favor marque con #1 o #2 las semanas de preferencia)Aviso: Participantes serán confirmados de acuerdo a disponibilidad.\_\_\_ 1ra. Semana: 3 - 7 de junio \_\_\_ 6ta. Semana: 8 - 12 de julio \_\_\_ 2da. Semana: 10 - 14 de junio \_\_\_ 7ma. Semana: 15 - 19 de julio \_\_\_ 3ra. Semana: 17 - 21 de junio \_\_\_ 8va. Semana: 22 – 26 de julio \_\_\_ 4ta. Semana: 24 - 28 de junio \_\_\_ 9na. Semana: 29 de julio – 2 de agosto |

**Total de ingresos familiares combinados para el año 2018 (marque uno):**

* $75,000 - $99,999
* $100,000 – 149,999
* $150,000 – $199,999
* $200,000 and up
* $0 - $9,999
* $10,000 - $14,999
* $15,000 - $24,999
* $25,000 - $49,999
* $50,000 – 74,999

**Etnicidad (para efectos de reportes solamente, marque uno):**

* Nativo Americano
* Multirracial
* Blanco/Caucásico
* Afroamericano
* Asiático / Isleño del Pacifico
* Hispano

**Explíque en menos de 500 palabras sus razones para solicitar ayuda financiera. Incluya el número de personas en su núcleo familiar, y que residen en el mismo hogar, que reciben ayuda financiera; número de hijos en universidad o escuelas privadas; circunstancias especiales (por ejemplo, gastos médicos altos, desempleo, etc.), y provea información pertinente que confirme dichas circunstancias. Toda la información recibida será tratada de manera confidencial. Utilicé el espacio aquí abajo para escribir la información aquí solicitada, de manera legible, o utilicé una hoja diferente de ser necesario.**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, describa a cada participante en esta solicitud, detallando sus intereses por la conservación del medio ambiente y como se beneficiaría de participar en el campamento. Utilicé el espacio aquí abajo para escribir la información aquí solicitada, de manera legible, o utilicé una hoja diferente de ser necesario.**

|  |
| --- |
|  |

**Certifico que la información contenida en este documento es verdadera y completa a mi leal saber y entender.**

**Firma del Padre o Guardián Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

