CIUDAD DE BOULDER
PARQUES Y RECREACION
APLICACION DE EXCEPCION/SOLICITUD PARA AYUDA FINANCIERA ADICIONAL
Disponible solo para personas con discapacidades o residentes de Boulder Housing Partners

Si usted no puede proporcionar la documentación requerida, necesita asistencia financiera adicional o no califica para nuestro programa de ayuda financiera pero existen circunstancias adicionales que quisiera sean tomadas en consideración, por favor complete esta Solicitud de Excepción. La aprobación de la ayuda financiera adicional se determina caso por caso y se basa en los fondos disponibles. Usted será contactado dentro de siete (7) días hábiles con el estado de su solicitud. **Una Aplicación de Excepción debe ser completada para cada temporada en la que se requiera asistencia adicional.**

Nombre: _____ Teléfono # :_____

Tipo de beca: EXPAND (*personas con discapacidades*) _____ YSI (Residentes de *BHP*) _____

En sus propias palabras, explique porque siente que califica para asistencia adicional debido a circunstancias difíciles por lo que necesita una excepción para beneficios adicionales de ayuda financiera. **(Indique la necesidad financiera que hace imposible que usted pueda pagar la tarifa completa.)**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Se solicita la ayuda financiera adicional para:

Nombre del participante	**Años**	**Fecha de nacimiento**	**Actividad/Programa**	**Código de la Clase**	**Tarifa por Programa**	**¿Cuánto puede pagar por el programa?**

Notes: *For Staff Use Only*

Date received:_____ Listed Program Fee(s) $_____

Season & Year:_____ Total Scholarship Amount: $_____

Supervisor Approval:_____ Date approved:_____ Total Customer Will Pay: $_____

- *Must be approved by EXPAND or YSI supervisor, or their designee.*
- *All money for exceptions is fundraised, therefore amount allocated is based on current available funds.*

Rev 2/18/16