



Municipio de princeton

380 cuchara blanca Calle
princeton, Nueva Jersey 08540

Departamento de Recreación

609-921-9480

www.princetonrecreation.com

Recreación

recreación@princetonnj.gov

Marzo 2023

Estimado Miembros de el Princeton Comunidad,

El Princeton Recreación Departamento es ahora aceptando aplicaciones para financiero asistencia para programas de verano, membresías en piscinas, lecciones de natación y todos los demás programas de recreación.

Por favor nota lo siguiente:

1. El asistencia financiera formulario Y programa registro forma DEBEN AMBOS ser completado hacia afuera por completo y hacia adentro al mismo tiempo.
2. copias de la las dos primeras páginas de su declaración de impuestos federales más reciente y copias de sus 3 pagar talones debe presentarse con su solicitud. Pagar talones y impuesto se deben presentar formularios para cada padre/tutor que trabaja en el hogar.

Familias participativo en Princeton Para niños Fondo (PCF), koko Fondo, AST, Fondo Joe

En suma a su solicitud para financiero asistencia con el Princeton Recreación Departamento, es posible que las organizaciones mencionadas anteriormente le pidan que complete documentos adicionales y pague tarifas adicionales.

Por favor contacto su escuela coordinador directamente si tú tener preguntas acerca de el oportunidades disponibles a través de su escuela.

Agradecer tú.

Equipo PRD

PRINCETON RECREACIÓN DEPARTAMENTO FINANCIERO ASISTENCIA SOLICITUD

En el interés de Proporcionar el mejor posible financiero asistencia programa, el El Departamento de Recreación de Princeton **requiere** la siguiente información:

1. **Financiero Asistencia solicitud con actual federal impuesto planillas y recibos de pago actuales**
 - **copias de el primero dos paginas de su mayoría actual federal impuesto devolver**
 - **copias de su 3 mayoría actual pagar talones debe ser enviado con su solicitud.**

***Pagar talones y impuesto formularios debe ser enviado para cada padre/tutor que trabaja en el hogar.**
2. **Programa registro formas-totalmente terminado**

Aplicaciones voluntad no ser revisado hasta todo documentos son enviado.

Nombres de los padres/tutores: _____

DIRECCIÓN: _____

Números de teléfono: _____

Solicitando asistencia para :

Piscina: Membresías: _____

Programa(s): _____

Lleno nombres de Niños:

_____ Grado (23 de septiembre) _____

_____ Grado (23 de septiembre) _____

_____ Grado (23 de septiembre) _____

_____ Grado (23 de septiembre) _____

_____ Grado (23 de septiembre) _____

Total Mensual Ingreso: _____

Gastos Mensuales Totales: _____

Alquilar: _____

Servicios públicos: _____

Pago del coche: _____

Seguro: _____

Alimento: _____

Préstamos: _____

Otro: _____

I por la presente certificar eso el arriba declaraciones son verdadero a el mejor de mi conocimiento.

Fecha: _____

Firma del solicitante: _____