

经济援助申请



我有资格使用折扣吗？

大多数公园和娱乐的项目和通行证都有折扣可申请。 **申请人必须有纳税或居住在教堂山或奥兰治县的城镇范围内。** 请参阅下表以确定您是否可以申请使用折扣。

家庭人数	1	2	3	4	5	6	7	8+
最高家庭收入 – 享受 25%的折扣*	\$53,500	\$61,150	\$68,800	\$76,400	\$82,550	\$88,650	\$94,750	\$100,850
最高家庭收入 – 享受 50%的折扣*	\$33,450	\$38,200	\$43,000	\$47,750	\$51,600	\$55,400	\$59,250	\$63,050
最高家庭收入 – 获得 90%折扣*	\$20,100	\$22,950	\$25,800	\$28,650	\$32,470	\$37,190	\$41,910	\$46,630

家庭总收入包括每个家庭成员每年的所有财务资源。

*5美元是教堂山公园和娱乐的项目或通行证必须支付的最低费用。

申请流程

1. 阅读并理解本文件以及您是否符合使用折扣的资格。
2. 根据以下选项确定我们将如何验证您的资格以及我们需要哪些信息。

资格	所需信息和/或文件
我住在教堂山公共住房。	申请表上的完整地址
我是一名访问学者。	对于您和您的家属： <ul style="list-style-type: none"> • 您所在机构/奖学金组织的担保信 • 美国学术机构的赞助信 • 交流访问者（J-1 和 J-2）资格证书副本
我使用 SNAP、医疗补助 Medicaid 或 Work First。	OCDSS（奥兰治县社会服务部）批准函
我住在教堂山住宅服务机构(Capel Hill Residential Services)。	RSI 员工签名
我从学校系统获得经济支持	您学校社会工作者的验证信，包括所有家庭成员的姓名、年收入并由学校社会工作者签署。
我偏好提交税务文件。	去年联邦所得税申报表的副本（表格 1040）

3. 将您填妥的经济援助申请和任何文件以书面形式提交至：**公园与娱乐执行管理办公室（Parks & Recreation Administrative Office），地址是 200 Plant Road, Chapel Hill, NC 27514.**
4. 申请公园和娱乐项目或通行证。在您的申请获得批准之前，可以授予临时折扣。如果您的申请被拒绝，您将负责全额的项目/通行证费用。如果一位家庭成员报名了一个营队/项目而不能参加，请至少提前 14 天以书面形式取消。不取消和不参加营队/活动的赞助人可能会失去他们的活动折扣。在此写上名字缩写
5. 一旦获得批准，您的项目折扣有效期为一年。

我们致力于为尽可能多的居民提供我们的公园和娱乐项目。如果您对资格或验证有任何疑问，请致电 (919) 968-2784 与教堂山公园&娱乐部门联系。

填写并返回以下表格。请用印刷体填写您的回复。

户主 _____ 日期 _____

街道地址 _____ 公寓# _____

城市 _____ 邮编 _____ 县 _____

电话 _____ 电子邮件 _____

家庭信息

请在下面列出您的所有家庭成员。包括您家庭每年收到的所有财务资源，包含所有工资、津贴、子女抚养费、养老金、残疾、社会保障和失业救济金、助学金、学生贷款、自营职业、储蓄、个人资金、津贴和其他款项。

家庭成员姓名	出生日期	男/女	年级	学校名称	财务资源
家庭年度财务资源总额					

验证

请选择下面的一个选项。文件应在申请时提交。

在收到所有文件之前，申请不完整;不完整的申请可能会被拒绝。

我住在教堂山公共住房。 我是一名访问学者。	<input type="checkbox"/> 申请表上的完整地址 对于您和您的家属： <input type="checkbox"/> 您所在机构/奖学金组织的担保信 <input type="checkbox"/> 美国学术机构的赞助信 <input type="checkbox"/> 交流访问者（J-1 和 J-2）资格证书副本
我收到 SNAP、医疗补助(Medicaid)或 Work First。	<input type="checkbox"/> OCDSS（奥兰治县社会服务部）批准函
我住在教堂山住宅服务机构(Chapel Hill Residential Services)。	<input type="checkbox"/> RSI 员工签名 _____
我从学校系统获得经济支持 我更喜欢提交税务文件。	<input type="checkbox"/> 学校社工的验证信 <input type="checkbox"/> 去年联邦所得税申报表的副本（表格 1040）

通过在下面签字，我允许教堂山镇、奥兰治县社会服务部和我的孩子的学校社工为我本人和我 18 岁以下的其他家庭成员提供本项目和通行证折扣申请所需的信息，但下面可能说明的除外。我明白，除了本申请书所要求的信息外，未经本人同意，不会有其他信息被公开。我也允许教堂山镇向我孩子的学校社会工作者提供有关我孩子的夏令营或项目的注册信息、我孩子的账户状态，以及任何其他确定我孩子资格的个人信。通过在下面签字，我同意将此申请中的信息提供给教堂山镇的公园和娱乐部门，其唯一目的是为了完成此申请。通过在下面签字，我明白该部门可能会给予临时折扣，直到我的申请被核实和批准。如果我的折扣申请被拒绝，我可能已经获得的所有临时折扣将被取消，并将收取全额费用。如果我的折扣申请被拒绝，我同意支付所有项目和通行证的全额费用。我证明此申请中的所有信息都是真实和正确的，并且所有的财务资源都已报告。

户主签名 _____ 日期 _____

For Office Use Only: Date received _____ Provisional % _____ Date approved _____ Initials _____ Approved % _____
 OCDSS Verification SNAP Work First Medicaid Signature _____ Date _____