

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA DE THINKERY

Thinkery les ofrece a las familias necesitadas una cantidad limitada de asistencia financiera para ciertos programas específicos.

Correo postal: Thinkery, Attn: Denise MacLeod **Teléfono:** (512) 469-6201
1830 Simond Ave. **Correo electrónico:**
scholarships@thinkeryaustin.org
Austin, Texas 78723

PASOS

- Presente esta aplicación por correo postal, correo electrónico, o a través de nuestra página de internet.
- Dependiendo del programa que a usted le interese, es posible que usted deba completar un Formulario de Solicitud para un Programa Específico separado y presentarlo antes de la fecha límite de la aplicación por correo postal, correo electrónico, o a través de nuestra página de internet.
- Al recibir una notificación de asistencia financiera aprobada, se le estará enviando un enlace por correo electrónico para que usted pueda inscribirse al programa y en la cual se le indica que debe hacer un pago de \$10 por cargos administrativos.

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre del niño: _____ Cumpleaños: (DD/MM/AÑO)

Escuela a la que asiste el niño:

Grado al que entrará en el otoño del 2022:

Nombre del niño: _____ Cumpleaños: (DD/MM/AÑO)

Escuela a la que asiste el niño:

Grado al que entrará en el otoño del 2022:

Nombre del niño: _____ Cumpleaños: (DD/MM/AÑO)



Escuela a la que asiste el niño:

Grado al que entrará en el otoño del 2022:

Nombre del niño: _____ Cumpleaños: (DD/MM/AÑO)

Escuela a la que asiste el niño:

Grado al que entrará en el otoño del 2022:

INFORMACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE

Nombre del adulto responsable:

Correo electrónico del adulto responsable:

Código postal del hogar: _____ Teléfono:

Si usted es una Organización Patrocinadora u Organización de Apoyo que se está comunicando con Thinkery en nombre de un adulto responsable, por favor complete la siguiente información.

Nombre de la Organización de Apoyo (si aplica):

Correo electrónico de la Organización de Apoyo (si aplica):

Teléfono de la Organización de Apoyo (si aplica):

ELEGIBILIDAD

Si fuera necesario, ¿podría usted presentar una prueba de lo siguiente para calificar para recibir asistencia financiera?

- Por favor marque esta casilla si usted recibe beneficios de cualquiera de los siguientes programas:



- Transferencia Electrónica de Beneficios de Texas (Lone Star / SNAP)
 - WIC (Mujeres, Infantes y Niños)
 - STAR
 - Medicaid
 - CHIP (Programa de Seguro Médico para Niños)
 - MAP (Programa de Acceso Médico) / MAP BASIC
 - Tarjeta de identificación de tribus indígenas
- Por favor marque esta casilla si usted prefiere presentar su declaración de impuestos si fuera necesario para calificar para recibir asistencia financiera.
- Por favor marque esta casilla si usted considera tener otro motivo que lo califica para recibir asistencia financiera.

FIRMA

Por este medio certifico que la información anterior es exacta y verdadera según mi leal saber y entender.

Firma del adulto responsable

Fecha

SOLICITUD DE BECA PARA EL CAMPAMENTO DE VERANO

Thinkery les ofrece a las familias necesitadas una cantidad limitada de asistencia financiera para algunos programas específicos.

Correo postal: Thinkery, Attn: Denise MacLeod **Teléfono:** (512) 469-6201
1830 Simond Ave. **Correo electrónico:**
scholarships@thinkeryaustin.org
Austin, Texas 78723

PASOS

- Presentar la Aplicación para Asistencia Financiera del Thinkery antes del 21 de marzo del 2022 por correo postal, correo electrónico, o a través de nuestra página de internet.
- Las notificaciones de la asistencia financiera otorgada serán enviadas el 18 de abril del 2022.

Al recibir una notificación de asistencia financiera otorgada, se le estará enviando un enlace por correo electrónico para que usted pueda inscribirse al programa y en la cual se le indica que debe realizar un pago de \$10 por cargos administrativos.

INFORMACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE Y DE LOS PARTICIPANTES



Nombre del adulto responsable (o de la Organización de Apoyo):

Correo electrónico del adulto responsable (o de la Organización de Apoyo):

Código postal del hogar: _____ Teléfono: _____

Nombres de los niños que asistirán al campamento:

DETALLES DEL CAMPAMENTO Y DE LAS HORAS DESPUÉS DEL CAMPAMENTO

Thinkery

- **Semana de 5 días de campamento** (lunes a viernes) de **9:00 a.m. a 3:00 p.m.**, incluyendo horas extras hasta las **5:00 p.m.**
 - **Dirección:** 1830 Simond Ave. Austin, TX 78723

Horario en Leander

- **Semana de 4 días de campamento** (lunes a jueves) de **8:30 a.m. a 4:00 p.m.** (sin horas extras)
 - **Dirección:** 1515 Little Elm Trail, Cedar Park, TX 78613

Para obtener más información acerca de los campamentos, la temática de los campamentos, y las preguntas frecuentes, por favor visite nuestra página de internet <https://thinkerycamp.com>.



PREFERENCIAS DEL CAMPAMENTO

- Por favor clasifique las fechas y la ubicación que son más convenientes para cada uno de sus niños:

Ejemplo:

<i>Fechas</i>	<i>Thinkery</i>	<i>Leander</i>
Junio 6-10	2 (todos)	1 (Taylor)
Junio 13-17	1 (Sam)	
Junio 20-24	3 (todos)	

Fechas	Thinkery	Leander
Junio 6-10		
Junio 13-17		
Junio 20-24		
Junio 27 – Julio 1		
Junio 5-8 (campamento de 4 días)		
Julio 11-15		
Julio 18-22		
Julio 25-29		
Agosto 1-5		

PREFERENCIAS DESPUÉS DEL CAMPAMENTO

Por favor déjenos saber si usted va a necesitar horas extras después del campamento en la semana que su hijo asista al campamento.

Voy a necesitar horas extras

No voy a necesitar horas extras

