



20 de mayo del 2026

Estimado Participante de los Programas Juveniles de Santa Mónica:

La nueva aplicación de Asistencia Financiera para participar en programas de CREST ofrecidas después de la escuela, las clases grupales de natación de Community Aquatics, clases comunitarias y campamentos ofrecidos durante las vacaciones escolares está disponible. Una aplicación completa para Asistencia Financiera se requiere anualmente. Estamos aceptando aplicaciones para fondos disponibles trimestralmente de julio de 2026 a junio de 2027. Aplicaciones incompletas no serán aceptadas. Se requiere adjuntar copias de su verificación de identificación, dirección e ingresos.

Aplicaciones de Asistencia Financiera aprobadas son sujetas a una tapa financiera de \$700 por niño, por trimestre calendario. La tapa se aplica a la porción de descuento del precio para participación en los programas opcionales de duración limitada, en clases de natación y clases de enriquecimiento que se ofrecen después de la escuela y en clases comunitarias. La Asistencia Financiera está disponible por trimestres durante el año financiero cual empieza en julio y termina en junio (julio-septiembre, octubre-diciembre, enero-abril y marzo-junio). **Los fondos son aplicados hacia la tapa, basado por la fecha de inscripción. Los fondos no se transfieren de un trimestre a otro.**

Por ejemplo, si durante el mes de septiembre usted inscribe a su hijo en una clase de enriquecimiento de \$200 que comienza en octubre y usted califica para 75% de ayuda financiera, su precio será descontado \$50. Este descuento se resta de los \$700 dejando un balance de \$550 en el **trimestre de julio-septiembre** que podría utilizarse en otras categorías o minicampamentos. (Este ejemplo se ilustra en la tabla siguiente.)

Ejemplo - Basado en la tapa trimestral de \$700

Precio	Descuento 75%	Usted Paga	Balance de Trimestre
\$ 200.00	\$ 150.00	\$ 50.00	\$550.00

Tome en cuenta que no hay tapa o límites para la participación en los programas esenciales, tales como el cuidado de niños después de la escuela y campamentos de día completo. **Aplicaciones de Asistencia Financiera se deben de entregar al menos tres semanas antes de que comience el programa. La Asistencia Financiera debe ser aprobada antes de la inscripción. El personal no puede ajustar los pagos o aplicar descuentos retroactivamente.**

Si usted desea ser considerado para recibir Asistencia Financiera, por favor complete la aplicación y envíela junto con los documentos necesarios por correo, fax, correo electrónico o en persona a una de las oficinas indicadas abajo. Sólo una aplicación es necesaria.

Virginia Avenue Park Office
2200 Virginia Avenue Santa
Mónica, CA 90404
tel 310.458.8688
crest@santamonica.gov

Swim Center Office
2225 16th Street
Santa Monica, CA 90405
tel 310.458.8700
aquatics.mailbox@santamonica.gov

Community Classes
community.classes@santamonica.gov

La ciudad de Santa Mónica se dedica a proveer a su familia con programas juveniles de alta calidad. Si desea obtener más información sobre otros programas ofrecidos por la Ciudad, o si tiene alguna pregunta acerca de la aplicación de Asistencia Financiera, por favor llame a los números mencionados arriba.

Atentamente,

Departamento de Vivienda y Servicios Humanos
Departamento de Recreación y Artes



2026- 2027
Aplicación de Asistencia Financiera
para Programas Juveniles

Abierto a TODOS, sin importar su residencia.

La Ciudad de Santa Mónica y los Departamentos de Vivienda & Servicios Humanos y Recreación & Artes ofrece ayuda financiera para programas juveniles. **Una nueva solicitud de ayuda financiera es requerida anualmente. Aplicaciones nuevas se aceptan durante todo el año. Las aplicaciones incompletas no serán aceptadas y serán devueltas al solicitante.**

Las aplicaciones pueden tardar hasta tres semanas para ser procesadas.

RESIDENTES DE SANTA MONICA: Ayuda financiera es disponible para jóvenes menores de 18 años que viven en la ciudad.

NO-RESIDENTES DE SANTA MONICA: Niños que no viven en la ciudad pero asisten a una escuela pública de Santa Monica-Malibu Unified School District con permiso, son elegibles para asistencia financiera para los programas extraescolares basados en las escuelas y para los campamentos CREST (CREST Camps) que se realizan durante todo el año. Esta ayuda financiera no es aplicable para programas extraescolares no basados en las escuelas tales como clases comunitarias que se imparten en los parques, clases de natación, y programas de verano.

SECCIÓN A - INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Completo del Solicitante: _____

Relación a los Niños: _____

Domicilio: _____
Número y Calle

_____ Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono (Casa) _____ Número de Trabajo/Otro _____

Correo Electrónico _____

SECCIÓN B - NIÑOS EN EL HOGAR

Esta información será utilizada para determinar la elegibilidad de todos los niños, menores de 18 años, en la familia. Por favor ponga en lista el nombre, fecha de nacimiento, escuela y grado para el otoño del 2025 para cada niño/niña en su hogar, aunque necesiten servicio o no. **Los niños deben aparecer en su formulario de ingresos como verificación de la tutela.**

_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado en Otoño

_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado en Otoño

_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado en Otoño

_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado en Otoño

ATENCIÓN APLICANTE:
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL ES REQUERIDA
 La lista se encuentra en la segunda página.

Office Use:

Date Received: _____ By _____

Is Additional Documentation Attached Yes No

Incomplete applications should not be accepted.

SECCIÓN C - ADULTOS EN EL HOGAR

Adjunte formularios de ingresos fiscales para todos los adultos en el hogar. Adultos adicionales se pueden apuntar en otra página agregada a esta aplicación.

Adultos : _____ Relación: _____
_____ Relación: _____
_____ Relación: _____

SECCIÓN D - PAPELEO REQUERIDO

Departamentos de Vivienda & Servicios Humanos y Recreación & Artes administra el programa y verifica la aplicación e información de ingresos.

Verificación de Identidad:

___ Copia de identificaciones gubernamentales (ej. licencia estatal, tarjeta de consulado, pasaporte, etc.) para cada adulto en el hogar.

Verificación de Ingresos:

___ Formularios de Ingresos de 2025 para todos los adultos en el hogar. Formulario del IRS 4506-T.

Verificación de Dirección: (Escoja Uno)

___ Factura de electricidad o gas
___ Verificación de Sección 8

SECCIÓN E - FIRMA

Al firmar abajo declaro que toda la información proporcionada en esta solicitud es exacta y verdadera.

Nombre del Solicitante (en letra de molde)

Firma del Solicitante

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY

ActiveNet Date _____ Database Date _____ Letter Mailed _____

Adjusted Gross Income per 2025 Income Taxes: _____ Household # _____

Verification of Residency: _____

Financial Assistance Granted (check one):

Level 0 - 100% and 75%
Full (Homeless/Foster Youth)

Level 1 - 90% and 75%

Level 3 - 50% and 25%

IF HOMELESS, agency affiliation:

- OPCC
- Upward Bound House
- St. Joseph's Center
- Sojourn Domestic Violence
- Other: _____

Denied (circle reason below)

1. Income too high
2. Child(ren) does not meet age requirements
3. Insufficient evidence of income/residency
4. Other: _____

Non-SM Resident

Eligible for Summer? Yes No

Reviewed By: _____ Date: _____

Approved By: _____ Date: _____

Denied By: _____ Date: _____