**Doli Atamian Campership Program, Inc.**

P.O. Box 693 Acton, MA 01720 Phone: 978-515-3227
Email: dacp.info@gmail.com Website: [www.doliatamiancampership.com](http://www.doliatamiancampership.com)

El Programa de Becas Doli Atamian (DACP) puede ayudar a pagar el campamento de verano, la escuela de verano u otra actividad de verano de su hijo. Para solicitar una beca, debe vivir en Acton o Boxborough y cumplir al menos uno de los siguientes criterios 1) ser cliente de la Autoridad de Vivienda de Acton o Boxborough, 2) que su/s hijo/s reciban almuerzo gratis o a precio reducido en la escuela, o 3) que su familia cumpla con las pautas de elegibilidad por ingresos que se indican a continuación:

Directrices sobre elegibilidad y los ingresos:

El DACP puede considerar circunstancias inusuales al evaluar la elegibilidad por ingresos. Si usted tiene un cupón de cuidado de niños actual, usted no es elegible.

Los ingresos de su familia (antes de las deducciones) deben ser inferiores a

Hogar de 2 personas $58,450

Hogar de 3 personas $65,750

Hogar de 4 personas $73,050

Hogar de 5 personas $78,900

Hogar de 6 personas $84.750

Hogar de 7 personas $90.600

Hogar de 8 personas $96.450

DACP pagará hasta $300 por niño (de 3 años a estudiantes de secundaria) para una actividad de verano que usted elija. DACP no financia la guardería. Cualquier costo superior a $300 debe ser pagado por los padres. Sólo tiene que completar la solicitud adjunta y devolverla antes del 30 de junio de 2021 con una cuota de 5 dólares por cada niño.

Hay una lista adjunta de campamentos y programas de verano, o puede elegir una actividad de verano diferente. Debe solicitar el campamento usted mismo. Cuando solicite los campamentos escriba "I have applied to the Doli Atamian Campership Program" donde se pide el pago y les pagaremos directamente.

Le pedimos a su hijo que envíe una carta de agradecimiento o un dibujo después de su experiencia en el campamento. Esto nos ayuda a recaudar fondos. Los nombres no se comparten con el público. Si tiene alguna pregunta, llámenos o envíenos un correo electrónico utilizando la información anterior.

**Aviso de no discriminación: ningún solicitante será discriminado. Las políticas del Programa de Campamentos de Doli Atamian prohíben cualquier forma de discriminación ilegal por motivos de raza, color, religión, credo, sexo, género, identidad o expresión de género, edad, estado civil, origen nacional, discapacidad mental o física, creencias o afiliación política, condición de veterano, orientación sexual, información genética, y cualquier otra clase de individuos protegidos de la discriminación bajo la ley estatal o federal con respecto al empleo, la participación voluntaria, la prestación de servicios y en la administración de sus políticas educativas, políticas de admisión, programas de becas y préstamos, y programas deportivos y otros programas administrativos de la escuela. El Programa de Campamentos de Doli Atamian se compromete a proporcionar un entorno inclusivo y acogedor para todos los miembros de su personal, estudiantes, voluntarios, subcontratistas y proveedores.**

**SOLICITUD DE ACAMPADA DACP 2021**

**DEBE ENVIARSE UNA CUOTA DE $5 POR CADA NIÑO EN UN SOBRE con la solicitud a**

***Doli Atamian Campership Program, Box 693, Acton, MA 01720***

**#1: Información sobre el niño/los niños - Debe completar toda la información**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | Edad | M/F | Nivel escolar en otoño | 1) Nombre del campamento/organización o actividad2) Fechas del campamento o actividad3) Coste y cheque a nombre de4) Dirección del campamento (calle, ciudad, estado, código postal) 5) Persona de contacto (teléfono, correo electrónico) | Ya se ha aplicado al campamento? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**#2) Información de los padres/guardianes - Debe completar toda la información:**

Nombre y apellido.

Dirección.

Ciudad

Teléfono móvil

Teléfono fijo

Teléfono (otro)

-------

Nombre y apellido

Dirección

Ciudad

Teléfono móvil

Teléfono fijo

Teléfono (otro)

**#3) Información de la familia - Debe marcar todos los [ ] donde corresponda:**

¿Es usted cliente de la Autoridad de Vivienda de Acton o Boxborough? [ ] SÍ [ ] NO

[ ] Autorizo a DACP a contactar a la Autoridad de Vivienda de Acton para confirmarlo.

¿Recibe usted ayuda para la vivienda y/o alquiler reducido de otra ciudad? [ ] SÍ [ ] NO

¿Qué ciudad? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Autorizo a DACP a ponerse en contacto con la ciudad mencionada para confirmarlo.

¿Su(s) hijo(s) recibe(n) almuerzo gratis o reducido en la escuela? [ ]SÍ [ ] NO

Autorizo a DACP a ponerse en contacto con el distrito escolar para confirmarlo [ ]Si [ ] NO

***Si contestó SÍ a alguna de las preguntas del punto 3 y autorizó al DACP a confirmarlo, puede pasar al punto 5.***

***Si contestó NO a todas las preguntas del #3, por favor continúe con el #4.***

**#4) Información financiera:**

Por favor, rellene el siguiente formulario lo mejor que pueda y adjunte una copia completada de su formulario de impuestos más reciente. Si no presentó su declaración de impuestos el año pasado, adjunte una verificación de todas las fuentes de ingresos de la familia (como talones de pago).

Tamaño total de la familia (adultos y niños que dependen de los ingresos).

*Remuneración bruta del padre o madre 1 (antes de impuestos) al mes:*

Empleador :

$

*Remuneración bruta del padre o madre 2 (antes de impuestos) al mes:*

Empleador:

$

Ingresos procedentes de fuentes públicas (Asistencia de Transición, Acogida, etc.) al mes:

Indique qué fuente/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aportaciones de otros miembros de la familia que trabajan, al mes Ingresos de otras fuentes (alquiler, etc.) al mes:

$

TOTAL Ingresos familiares al mes: (sume todos los ingresos indicados anteriormente)

$

---------

**#5) Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta y que TODOS los ingresos son reportados. Entiendo que el Programa de Campamentos de Doli Atamian puede verificar la información que he proporcionado en esta solicitud.**

**[ ] He presentado $5.00 para la solicitud de cada niño.**

**[ ] Entiendo que las notas de "agradecimiento" se utilizan en la recaudación de fondos. Mi hijo y yo enviaremos una nota después de su actividad de verano. Los niños pequeños pueden hacer dibujos. Todas las notas se utilizan sin su nombre y el de su hijo.**