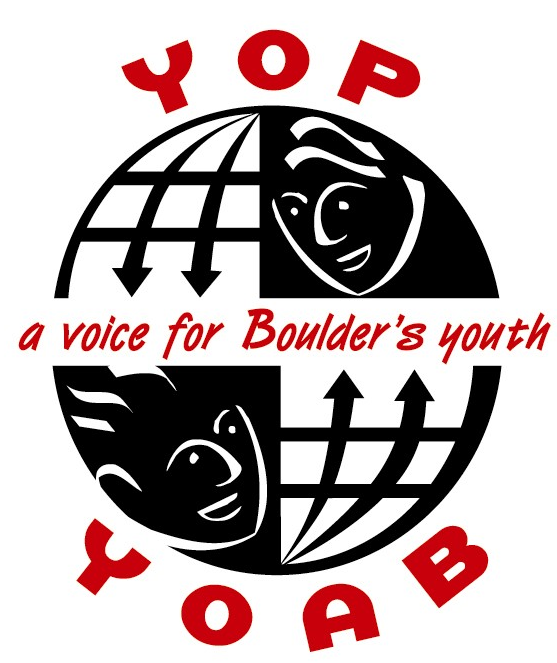
Programa de Oportunidades para la Juventud



de la Ciudad de Boulder

Solicitud para Fondo Individual 2014

El Fondo individual está diseñado para ayudar a los residentes jóvenes de la ciudad de Boulder con acceso a las oportunidades culturales, educativas o recreativas en el estado de Colorado. Para aplicar, debes ser un residente de la ciudad de Boulder en secundaria o la preparatoria. Ve las instrucciones para más detalles.

**Instrucciones:**

1. Una persona joven, no un adulto, debe completar y presentar la solicitud.
2. Por correo recibirás una carta de aprobación y una hoja de color rosa donde podrás anotar las horas de trabajo voluntario.
3. El servicio voluntario se tiene que hacer en Boulder. Ejemplos de servicios incluyen el voluntariado en una organización sin ánimo de lucro, la limpieza de un parque, ayudar a un vecino, etc
4. Entrega a nuestra oficina la hoja color rosa con las horas voluntarias.
5. Espera por notificación de nuestra oficina que te dice que tu cheque está listo para recoger. Sólo tu puedes recoger tu cheque.
6. Entrega el recibo y las “Ultimas Preguntas” en la hoja azul a nuestra oficina.

**TU INFORMACION**

Primer Nombre: Apellido(s): \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ \_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal:\_\_\_ \_\_\_

Dirección de correo electrónico (solamente si lo revisas regularmente): \_\_\_\_\_

El mejor número de teléfono tuyo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de tus padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_

¿El ingreso anual de tu familia más de $51,150? 🞏 Sí 🞏 No

Número de personas en tu familia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casa: 🞏 madre soltera/padre soltero 🞏 de dos padres

Etnicidad: 🞏 Afroamericano 🞏 Indio Americano **⁭** 🞏 Asiático/Islas del Pacífico

🞏 Caucásico/Blanco 🞏 Hispano/Latino 🞏 Otro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has aplicado antes?

🞏 Si. Cuando fue la ultima vez? (mes y año) \_\_\_\_\_\_

🞏 No

¿Cómo te enteraste de este programa?

🞏 Maestro. ¿Quién? 🞏 Amigo

🞏 Personal del programa de después de la escuela. ¿Quién? 🞏 Pariente

🞏 Presentación por parte del personal del Programa de Oportunidades de la Juventud 🞏 Otro:

**For YOP Office Use Only:**

Date received: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Resident? \_\_\_\_\_\_ Last Yrs Rcpt’s In? \_\_\_\_\_\_\_\_ Approval date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Time Sheet Sent: \_\_\_\_\_\_\_\_ Recd? \_\_\_\_\_\_\_ Date Ck Ordered: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date Called:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Picked up\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amount of check: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Current Receipt Recd.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Youth ID#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD**

1.¿Qué actividad / cosa te gustaría comprar con el dinero que estas solicitando?

Por favor sea específico. Debe ser una actividad cultural, educativo o recreativo en Colorado. Recuerda que no puedes comprar: ropa para la escuela, comida, cuidado medico, televisión, XBox, Playstation, Gameboy, teléfono cellular.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.¿ Que quieres aprender de lo que vas a comprar?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. De tu respuesta en pregunta #2, ¿Por qué quieres aprender eso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ¿Cuánto cuesta esta actividad / cosa?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ¿Cuánto dinero estás solicitando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (no más de $200 por año)

6. ¿ Vas a poder pagar por esta actividad / cosa si no recibes el dinero de este programa?

🞏 Si 🞏 No

Si es **“Si”**, explique por qué estás solicitando el dinero.

Si es **“No”**, por qué no? Explica las razones por las que se te hara difícil pagar por esta actividad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trabajo Voluntario** \_

El dinero para este programa viene de un impuesto sobre las ventas pagado por las personas que hacen compras en Boulder. Si tu aplicación es aprobada, antes de recibir el dinero, necesitas hacer cuatro (4) horas de servicio voluntario por cada $50 que recibas. **No puedes hacer el servicio voluntario para tu familia**. No tienes que hacer todas las horas en el mismo lugar, puedes hacer las horas en diferentes lugares si quieres.

¿ Tienes una idea de donde ser voluntario?

🞏 Sí

¿Dónde piensas ser voluntario? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 No

¿ Quieres ayuda para encontrar un lugar para ser voluntario? 🞏 Sí 🞏 No

Nosotros te podemos ayudar con ideas de unos lugares para ser voluntario, después depende de ti para organizar el servicio por ti mismo.

**FIRMAS**

Firma del joven \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre/guardian \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para más información: Llame a Rose Garcia 303.441.1911 or 303.441.4357, [garciar@bouldercolorado.gov](mailto:garciar@bouldercolorado.gov)

**Devuelva este forma a**: 2160 Spruce Street, Boulder, CO 80302 Fax: 303.441.4348



**CIUDAD DE BOULDER**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS**