

**BECA PARA DEPORTES JUVENILES:  
KEEPING KIDS INVOLVED IN DEVELOPMENTAL SPORTS SCHOLARSHIP PROGRAM and APPLICATION**



El programa de becas Keeping Kids Involved in Developmental Sports (KKIDS) se enfoca en brindar oportunidades para que los jóvenes locales participen en deportes, porque creemos que los deportes deberían estar disponibles para todos los niños. KKIDS puede dar becas a jóvenes locales que necesitan asistencia financiera para participar en los deportes. Las becas pueden cubrir el costo de la inscripción pero no están disponibles para cubrir otro costo adicional (equipaje, torneos, uniformes, zapatos, etc.). No hay becas disponibles para campamentos en este momento.

Las solicitudes de becas deben entregarse (30) días antes de la fecha límite de inscripción. Los programas deportivos tienen diferentes plazos de inscripción, así que por favor planifique en consecuencia. Si ganan la beca se notificará a los padres del atleta a más tardar una (1) semana antes de la fecha límite de registro. Las solicitudes serán revisadas por el presidente de KKIDS y dos (2) miembros de la mesa directiva. Consideraremos todas las solicitudes completas recibidas antes de la fecha límite de solicitud. La cantidad de la beca otorgada puede ser una beca parcial o total, según el número de solicitantes y la cantidad de fondos de beca disponibles. Las familias pueden aplicar una vez por temporada y por niño. Una temporada se considera un período de tiempo de tres meses. Usted es elegible para volver a presentar una solicitud cada 3 meses por niño. Cada niño-a necesitará su propia aplicación.

KKIDS es una organización sin fines de lucro con una cantidad limitada de fondos de una temporada a otra. La beca máxima otorgada es de \$150, con excepciones limitadas. No se implica ninguna garantía de asistencia en la solicitud.

**Requisitos de elegibilidad:**

- El participante joven debe tener entre 5 y 18 años de edad y debe residir en el condado de Hood River.
- El atleta debe comprometerse a asistir a un mínimo del 80% de las prácticas y juegos programados.
- La solicitud debe ser completada por un padre, tutor o cabeza de familia, con toda la información solicitada proporcionada. No se considerarán las solicitudes incompletas. La solicitud está en la página 3.

Se dará consideración a los atletas elegibles que cumplan con uno o más de los criterios a continuación. Cuanta más información nos pueda proporcionar, mejor podremos determinar la elegibilidad.

- Recomendación por escrito de representantes escolares, representantes de servicios sociales, familiares o amigos de la familia.
- Vivir en un hogar monoparental.
- Recibir asistencia de programas tales como: SNAP, CEP, WIC, Medicaid, SSDI, Foster Care, etc. (Se debe presentar una prueba de inscripción activa que no exceda los 12 meses desde el momento de la solicitud).
- Carta de dificultad financiera. Puede ser proporcionado por el padre, tutor o atleta.

**Proceso de solicitud**

- Complete el formulario de solicitud de beca KKIDS, que debe estar firmado por un padre/tutor.
- Carta del deportista, explicando por qué le gustaría practicar el deporte solicitado.
- Envíe por correo la solicitud y la carta a la dirección que se indica a continuación antes de la fecha límite de la solicitud O envíe por correo electrónico la solicitud y la carta (versión en pdf) a la dirección de correo electrónico que se indica a continuación antes de la fecha límite de la solicitud.

**Ojo:** la aprobación de una beca no registra al joven participante en el deporte. Todavía debe registrarse directamente con el programa. Confidencialidad: KKIDS usará la información en la solicitud solo para decidir si su hijo califica para recibir una beca parcial o total para actividades deportivas elegibles.

Se mantendrá la confidencialidad en todo momento. Se garantiza a los solicitantes que las finanzas personales no se discutirán fuera de la Junta de Becas KKIDS. Los entrenadores, entrenadores asistentes o ayudantes voluntarios no serán informados sobre el estado financiero o de becas de un participante. Todo el dinero de la beca se pagará directamente al programa deportivo luego de la aprobación a más tardar una (1) semana antes de la fecha límite de inscripción.

Keeping KKIDS no discrimina por motivos de sexo, discapacidad, raza, color, origen nacional, religión, estado civil, condición de veterano, orientación sexual, identidad de género, expresión de género o cualquier otra característica protegida reconocida por las leyes federales, estatales o locales.

**Keeping Kids involved in Developmental Sports**  
**P.O. Box 1634, Hood River, Oregon 97031**  
[gorgekkids@gmail.com](mailto:gorgekkids@gmail.com)  
[www.gorgekkids.org](http://www.gorgekkids.org)



**BECA PARA DEPORTES JUVENILES:  
KEEPING KIDS INVOLVED IN DEVELOPMENTAL SPORTS SCHOLARSHIP PROGRAM and APPLICATION**  
Complete la siguiente información, una (1) solicitud por atleta.

**Nombre del atleta:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
Calle Cuidad Estado Codigo

¿El atleta recibió una beca de KKIDS en el último año? ( ) Si ( ) No **Cantidad \$** \_\_\_\_\_

**Deporte deseado para participar:** (Marque uno)

Futbol de la primavera	Lacrosse	Beisbol	Natacion	Polo acuatico
Beisbol	Sofbol	Tee Ball	Gimnacia	Tenis
Futbol del otoño	Futbol americano	Flag Football	Porristas	Porristas juveniles
Basquetbol	Voleibol	Lucha libre	Golf	Otro:

**Nombre de la organizacion de deportes:** \_\_\_\_\_

**Persona de contacto de la organizacion:** \_\_\_\_\_

**Tel y correo electronico:** \_\_\_\_\_

**Fecha de comienzo para el deporte:** \_\_\_\_\_ **Fecha de finalizacion:** \_\_\_\_\_

**Costo del programa \$** \_\_\_\_\_ **Cantidad solicitada \$** \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE PADRE O GUARDIAN**

**Nombre del padre o guardian:** \_\_\_\_\_ **Correo electronico:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
Calle Cuidad Estado Codigo

**Telefono:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **(cellular)** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **(trabajo)** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**El atleta vive con:** ( ) Ambos padres ( ) Madre ( ) Padre ( ) Familia adoptiva Otro: \_\_\_\_\_

**Ingreso anual total del hogar:** \$ \_\_\_\_\_

¿Califica el niño para el almuerzo escolar gratuito oa precio reducido? ( ) Sí ( ) No

**\*Verificación de elegibilidad:** Proporcione documentación de respaldo para los criterios de elegibilidad, como una carta que verifique que su hijo es el beneficiario de SNAP, Medicaid, WIC, etc. Su documento enviado debe incluir el programa para el que califica su hijo, el nombre de su hijo y fechas activas (actual dentro de los 12 meses).

\_\_\_\_\_  
**Firmar y fechar:** Al firmar y enviar esta solicitud, verifico que acepto los términos y condiciones del Programa de Becas KKIDS.