**LA FUNDACIÓN COMUNITARIA DE ESTERO BAY, INC. (CFEB)** brinda asistencia financiera a los jóvenes que viven en la comunidad de Estero Bay (Cayucos, Los Osos y Morro Bay) que desean participar en deportes y recreación para jóvenes proporcionados por los siguientes grupos:

● Bay Area Youth Football and Cheer (BAYFL) ● City of Morro Bay Recreation Division Programs   
● Coast Little League ● South Bay Soccer

● Infinite Music Program

**CÓMO APLICAR** Complete este breve formulario de solicitud, incluya el comprobante de calificación tal como se describe al final de este formulario y envíe ambos a una de las organizaciones mencionadas anteriormente.

**PERÍODO DE FINANCIAMIENTO** La asistencia de financiamiento puede solicitarse en cualquier momento. La asistencia financiera se otorga por la duración de una actividad específica y, por lo tanto, se debe enviar una solicitud NUEVA para cada actividad / temporada adicional. No hay límite para la cantidad de jóvenes que pueden recibir asistencia financiera de una familia. La asistencia financiera es limitada y se otorga por orden de llegada.

Nombre del participante juvenil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad / Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Madre**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sí, CFEB puede usar la foto de mi hijo con fines promocionales.  
\_\_\_\_\_ Sí, CFEB puede contactarme con respecto a esta beca.  
  
**TODOS LOS PARTICIPANTES JUVENILES DEBEN COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

Indique brevemente por qué le gustaría participar en la actividad para la cual se solicita asistencia financiera.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del participante joven:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NO DISCRIMINACION Y CONFIDENCIALIDAD** Todos los jóvenes, independientemente de la beca o no, serán tratados por igual. En los programas de recreación para jóvenes, ninguna persona puede ser discriminada por motivos de raza, sexo, color, nacionalidad, edad o discapacidad. La información que proporcione a la Fundación es confidencial y no se entregará a ninguna persona que no sea parte de la Fundación. Solo se utilizará para verificar la elegibilidad de la beca.

**La verificación/copia de una de las siguientes calificaciones debe adjuntarse a la solicitud:**  
\_\_\_ Programa Nacional de Almuerzos Escolares del USDA (Programa de Almuerzo Gratis/Reducido) \_\_\_ CalFresh \_\_\_ WIC \_\_\_ CalWORKs \_\_\_ Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR)

\_\_\_ Programa de Crianza \_\_\_ Niños que reciben Medi-Cal \_\_\_\_\_ Otro