



Borough of Red Bank

PARKS AND RECREATION

90 Monmouth Street

Red bank, NJ 07701

Phone: (732) 530-2782

Fax: (732) 933-4282

osalinas@redbanknj.org

www.redbanknj.org

Oscar Salinas

Director of Recreation

Application for Financial Assistance/ Aplicación para Asistencia Financiera

Date/Fecha: _____

Program/Programa/Sport/deporte/Activity/Actividad: _____

Participant Name/ Nombre del Participante: _____

Home Address/Domicilio: _____

Parent's Name/Nombre de los Padres: _____

Phone No (s) / Numero de telefono(s): _____

Email/ Correo Electronico: _____

Please briefly explain why financial assistance is being requested/ Brevemente explique porque esta solicitando asistencia financiera: _____

-----Up to 50% Financial Assistance will be awarded depending on the type of proof provided-----

Are you currently receiving any form of financial assistance? / Usted recibe algun tipo de ayuda financiera actualmente?

*****Please attach a copy of a document that displays proof of financial need/Por favor adjunte una copia de un documento que muestra la prueba de necesidad económica*****

OFFICE ONLY

Program Fee/ Quota del programa: _____

Amount Paid/ Cantidad pagada: _____ Cash/Efectivo: _____ Check No / Numero de Cheque: _____

Payment Plan/ Plan de pago

Weekly/ Semanalmente _____ Amount/Cantidad _____ Date/Fecha _____

Monthly/ Mensualmente _____ Amount/Cantidad _____ Date/Fecha _____

Notes / Notas: _____

I hereby approve the above-mentioned participant to receive a reduced rate/scholarship based on the criteria set forth by the Borough of Red Bank.

Por este medio, Yo apruebo que el participante mencionado arriba, reciba una quota reducida/becha basado en criterios por el Borough de Red Bank.

Signature/ Firma

Date/ Fecha

Parent/Padre/Guardian of participant/encargado del participante

Signature/Firma

Date/Fecha

Recreation Director/ Director de Recreacion