

BECAS PARA PROGRAMAS JUVENILES 2026

Se notificará su aprobación o denegación en 10 días hábiles.

Shawnee County Parks + Recreation proporciona una amplia variedad de oportunidades de actividades recreativas para los jóvenes, sin embargo no todas las familias tienen la posibilidad de pagar las tarifas para participar en nuestros programas. Se ha diseñado una beca para estos programas juveniles para ayudar a aquellos que cumplen con los lineamientos financieros que se describen a continuación.

- **Requerimientos:** Las solicitudes no serán procesadas si no contienen toda la información requerida.
- Los participantes deben ser menores de 17 años y vivir dentro de los límites del Condado de Shawnee.
- Si su dirección actual es diferente a la que aparece en sus documentos de ingresos, necesita incluir copias de dos de los siguientes: un recibo de servicios reciente a su nombre, con su dirección actual, escrituras de arrendamiento/hipoteca, identificación con foto actual emitida por el estado.
- Una copia de la declaración de impuestos federales sobre la renta de los padres/guardianes más reciente, donde muestre el **Ingreso Bruto Ajustado** y un listado de los **Dependientes** declarados.

- **SOLAMENTE** si no puede obtenerse la declaración de impuestos, la solicitud de beca debe ir acompañada de una hoja de verificación de ingresos y documentos de apoyo. Debe documentarse todos los ingresos del hogar.
- La solicitud de beca debe ser completada por un parente/madre, guardián o persona a cargo del hogar.

- **Usos:**

- Despues de ser aprobado, cada miembro del hogar elegible puede recibir una cantidad específica de fondos de beca por año, dependiendo de la disponibilidad de fondos.
- Ciertas actividades están excluidas para beca.
- Las inscripciones con beca no son transferibles ni reembolsables.

- **Requisitos para Completar:**

- [La documentación completa debe recibirse antes de la inscripción al programa.](#)
- Enviar por correo o entregar en persona [la solicitud completa y una copia de su declaración federal de impuestos sobre la renta.](#)

- **Procedimiento:**

- La aprobación de beca está vigente a partir del 1 de febrero de 2026 hasta el 31 de enero del 2027.
- Las solicitudes de beca permanecerán confidenciales con SCP+R.
- SCP+R se reserva el derecho a cancelar una clase debido a baja inscripción y seguirá la política de reembolso.
- No asistir a una clase/campamento pagado por la beca puede resultar en la pérdida de la asistencia financiera en el futuro.
- Las becas pueden utilizarse en conjunto con las inscripciones en línea o en cualquier sede de SCP+R incluso nuestra oficina administrativa ubicada en 3137 SE 29th Street. Para más información, por favor llame al 785-251-6800.

1. LINEAMIENTOS DE INGRESOS

Parks + Recreation seguirá los lineamientos de ingresos federales establecidos para los programas de almuerzo gratis o tarifa reducida.

LINEAMIENTOS DE INGRESOS PARA ELEGIBILIDAD (Vigente a partir del 1 de julio de 2025 hasta 30 de junio de 2026)

48 estados contiguos, Distrito de Columbia, Guam y territorios

	1	2	3	4	5	6	7	8	For each add'l family member, add	
1	15,650	28,953	2,413	1,207	1,114	557	20,345	1,696	848	783
2	21,150	39,128	3,261	1,631	1,505	753	27,495	2,292	1,146	1,058
3	26,650	49,303	4,109	2,055	1,897	949	34,645	2,888	1,444	1,333
4	32,150	59,478	4,957	2,479	2,288	1,144	41,795	3,483	1,742	1,608
5	37,650	69,653	5,805	2,903	2,679	1,340	48,945	4,079	2,040	1,883
6	43,150	79,828	6,653	3,327	3,071	1,536	56,095	4,675	2,338	2,158
7	48,650	90,003	7,501	3,751	3,462	1,731	63,245	5,271	2,636	2,433
8	54,150	100,178	8,349	4,175	3,853	1,927	70,395	5,867	2,934	2,708
For each add'l family member, add	5,500	10,175	848	424	392	196	7,150	596	298	138



Meet you there!

3137 SE 29th St Topeka, KS 66605
Teléfono: (785) 251-6800

Solicitud de Beca 2026

Información de Persona a Cargo del Hogar:

Nombre (Escriba por favor)

Dirección
()
Teléfono de Casa

Ciudad
()
Celular

Estado Código Postal

Fecha de nacimiento

Correo electrónico

Anote los miembros del hogar (17 años y menores) solicitando una beca y que aparecen declarados como dependientes en la declaración de ingresos. Por favor, llene un formulario adicional para cada miembro solicitando una beca.

NOMBRE	GÉNERO	FECHA DE NAC.	Relación con la persona a cargo del hogar

Número total de personas en el hogar según la declaración de impuestos.
(Persona a cargo del hogar + todos los otros miembros).

Ingreso Total del Hogar =
(Ingreso Bruto Ajustado del Formulario de impuestos federales sobre la renta

\$

Adjunte una copia del formulario de declaración federal de impuestos sobre la renta con el listado de miembros de la familia y el ingreso bruto ajustado.

Firma: Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que se ha reportado todo el ingreso. Entiendo que los representantes oficiales de Shawnee County Parks + Recreation podrán verificar la información en la solicitud y que la tergiversación deliberada de la información puede resultar en la pérdida de futuras becas. Un adulto debe firmar la solicitud antes e que esta sea aprobada.

Firma de padres, guardián o persona a cargo del hogar

Fecha

Iniciales del personal: _____ Fecha: _____