



請提交申請到特定的程序位置
如需網站聯繫電話和地址, 請訪問 www.oaklandnet.com/parks

OPRYD 財務援助申請表

財務援助僅為可證明有財務需求的屋崙 (奧克蘭) 市青少年居民提供

YEAR/年: _____ SITE NAME 站點名稱/:

活動名稱	活動日期	活動費用	申請金額	補助金額	應付餘額
總計:					

兒童姓名 _____
 名 中間名 姓 出生日期 年齡

家長/監護人 _____
 名 中間名 姓 與兒童的關係

家庭總年收入: \$ _____
需靠此收入生活的家庭成員人數: _____
申請援助金額: \$ _____

申請人必須向現場工作人員提供奧克蘭居住證明
請在下方說明您對經濟援助的需求:

X _____ 日期
 家長/監護人簽名

Rec'd By: _____ Date: _____
 Approved Scholarship amount: \$ _____
 Denied Reason/s Denied _____

Oakland Residency checked by: _____ (California ID Card, Driver's License, Utility Bill or other (proof of Oakland Residency.)
Proof of need reviewed by: _____