屋崙 (奧克蘭) 市
公園、娛樂休閒及青少年發展處
(PARKS, RECREATION & YOUTH DEVELOPMENT)
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 3330
Oakland, CA 94612
www.oaklandnet.com/parks，電話 510-238-7275，傳真 510-238-4999

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

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：	$ 0.00	$ 0.00

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： $_____ 申請援助金額：$_____

需靠此收入生活的家庭成員人數：_____

你為什麼需要為了此計劃申請財務援助？

_____
_____
_____
_____

X_____ _____
家長/監護人簽名 **日期**

收件人：_____**日期：**_____ □ **批准** □ **獎學金金額：$** _____

□ **否決** □ **否決理由** _____

屋崙 (奧克蘭) 市居住證明檢查人：_____ (☐**California ID Card 加州身分證** ☐**Driver's License 駕駛執照**

☐**Utility Bill 公用事業帳單** 或 ☐**other 其他** _____)

需求證明檢查人：_____ (☐**Food Stamp Card 糧食券卡 /AFDC** ☐**W-2 Form W-2 表**

☐**Pay Check Stub 薪資存根** ☐**Unemployment 失業證明**

☐**Disability 殘障證明** 或 ☐**other 其他** _____)

備註：_____
_____