

Ayuntamiento de Windsor Departamento de Parques, Recreación y
Cultura 250 N. 11th St. |Windsor, CO 80550|970-674-
3500|windsorgov.com

2025-2026 Directrices para la solicitud de tarifas reducidas

El Departamento de Parques, Recreación y Cultura de la Ciudad de Windsor ha establecido un programa para hacer que las actividades recreativas estén disponibles para los residentes de Windsor que han demostrado necesidad financiera. Este programa es financiado a través de generosas donaciones de múltiples fuentes incluyendo el Consejo Municipal de Windsor y United Way del Condado de Weld. Este programa está disponible solo para residentes de Windsor y *solo puede ser usado si hay fondos disponibles*. Las personas que reúnan los requisitos establecidos a continuación recibirán ayuda con sus tarifas de inscripción, hasta \$300 por persona menor de 18 años, y hasta \$150 por persona mayor de 18 años, por año (1 de mayo al 30 de abril). *La cantidad concedida es el importe máximo y sólo podrá utilizarse si hay fondos disponibles*. Los fondos no son transferibles entre los miembros de la unidad familiar y sólo pueden utilizarse para inscribirse en actividades o hacerse socio del Centro Recreativo Comunitario. Los fondos no podrán utilizarse para artículos de punto de venta, fichas diarias o alquiler de instalaciones.

Para poder optar a una reducción de tarifas, deben cumplirse las siguientes condiciones:

- Ingresos dentro de las directrices federales de bajos ingresos (como se muestra a continuación), y la participación en el estado o programa de asistencia federal (como se indica en la solicitud).
 - Si recibe ayuda a través de algún programa del condado, estatal o federal, debe presentar una verificación actual en la que se especifique la fecha de caducidad.
 - Deberá adjuntar a esta solicitud una copia de su declaración de la Impuestos completos de 2024, incluidos todos los anexos y el justificante de la página de transmisión del IRS. Sólo los dependientes que figuran en su formulario de impuestos serán elegibles para participar en este programa.**
- Para demostrar la residencia en la ciudad de Windsor se requiere un certificado del impuesto sobre bienes inmuebles, una factura de servicios públicos de la ciudad de Windsor o un contrato de alquiler en vigor.

Pautas de pobreza proporcionadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de
EE.UU. 2025 (tabla de pautas de pobreza de Medicaid.gov)

Personas de la familia	100% de los fondos \$300 (\$150 para mayores de 18 años) (Directrices Federales de Pobreza)	75% de los fondos \$225 (\$115 para mayores de 18 años)	50% de los fondos \$150 (\$75 para mayores de 18 años)
1	\$0 - \$15,651	\$15,651 - \$23,470	\$23,471 - \$31,300
2	\$0 - \$21,150	\$21,151 - \$31,720	\$31,721 - \$42,300
3	\$0 - \$26,650	\$26,651 - \$39,970	\$39,971 - \$53,000
4	\$0 - \$32,150	\$32,151 - \$48,220	\$48,221 - \$64,300
5	\$0 - \$37,650	\$37,651 - \$56,470	\$56,471 - \$75,300
6	\$0 - \$43,150	\$43,151 - \$64,720	\$64,721 - \$86,300
7	\$0 - \$48,650	\$48,651 - \$72,970	\$72,971 - \$97,300
8	\$0 - \$54,150	\$54,151 - \$81,220	\$81,221 - \$108,300
For each additional member, add:	\$5,500		

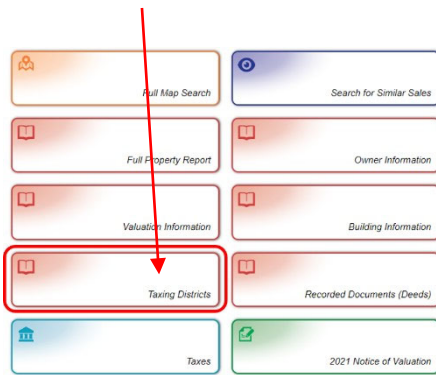
Cómo comprobar el estatus de residencia en Windsor

Los residentes de Weld County visitan <https://www.co.weld.co.us/apps1/propertyportal/>

- 1) Introduzca la dirección y haga clic en "Buscar" o en Buscar en el mapa para localizar la propiedad



- 2) Haga clic en "Taxing Districts".



- 3) Residentes de Windsor mostrará WINDSOR TOWN

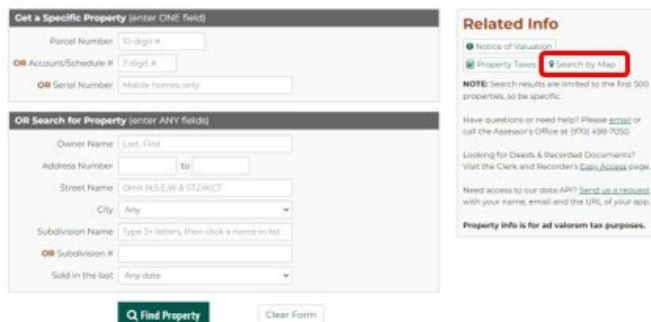
Tax Area	District ID	District Name
0436	0700	AIMS JUNIOR COLLEGE
0436	1051	CLEARVIEW LIBRARY
0436	0301	NORTHERN COLORADO WATER (NCW)
0436	0204	SCHOOL DIST RE4-WINDSOR
0436	0100	WELD COUNTY
0436	1200	WEST GREELEY CONSERVATION
0436	0428	WINDSOR TOWN
0436	0521	WINDSOR-SEVERANCE FIRE
0436	0533	WINDSOR-SEVERANCE FIRE (BOND 2023)

Los residentes de Larimer County visitan <https://www.larimer.org/assessor/search#/property/>

- 1) Introduzca la dirección y haga clic en "Buscar propiedad" o haga clic en Buscar por mapa para localizar la propiedad en un mapa

Assessor Property Records

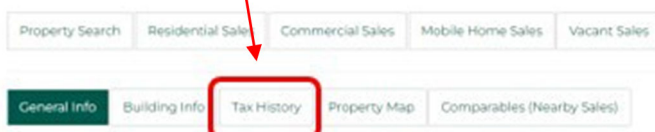
Search using either a Specific Property field OR any Search for Property fields. Then click Search. Click a column heading to sort results; click again to reverse sort order. Click a row to view property details.



- 2) Seleccione la propiedad si es necesario

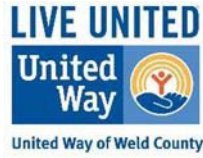
- 3) Haga clic en "Tax History".

Property Search



- 4) Los residentes de Windsor mostrarán WINDSOR

Levy	Tax Authority
42.971	POUDRE R-1 GENERAL FUND
22.425	LARIMER COUNTY
12.030	WINDSOR
11.236	POUDRE R-1 BOND PAYMENT
7.994	WINDSOR-SEVERANCE FIRE
3.017	POUDRE RIVER PUBLIC LIBRARY DIST
2.167	HEALTH DIST OF NO LARIMER CTY
1.500	FT COLLINS-LOV WATER
1.000	N COLO WATER CONS DIST
0.142	LARIMER CO PEST CTRL DST



Ayuntamiento de Windsor Departamento de Parques, Recreación y
Cultura 250 N. 11th St. |Windsor, CO 80550|970-674-3500
windsorgov.com

2025-2026 Solicitud para el Programa de Tarifas Reducidas

ESCRIBA EN LETRA DE
IMPRESA LEGIBLE

Fecha de hoy

Información del solicitante

Apellido		Nombre		Fecha de nacimiento		Género		
						H M		
Dirección de domicilio			Ciudad		Estado		Código postal	
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Dirección de correo electrónico				

Indica **TU nombre** y el de **TODOS los** miembros de su familia.

Nombre	Fecha de nacimiento	Grado	Género	Relación	Solicitud de ¿Programa?
			H M		S N
			H M		S N
			H M		S N
			H M		S N
			H M		S N
			H M		S N
			H M		S N

Ingresos

Los ingresos anuales ajustados incluyen salarios, indemnizaciones por desempleo, indemnizaciones por accidentes laborales, ayudas públicas, pensiones alimenticias, pensiones de jubilación, subsidios de seguridad social, ayudas a veteranos de guerra, ayudas de la seguridad social, ayudas por discapacidad, préstamos/becas de estudios, contribuciones de personas que no viven en el hogar u otros ingresos. El importe de los ingresos ajustados extraído del **formulario 1040 del IRS de 2024** será la única prueba de ingresos aceptada. **Sólo podrán participar en este programa las personas a cargo que figuren en su formulario de impuestos.**

Indique el **ingreso bruto** ajustado de su declaración de impuestos de 2024 y adjunte una copia de la declaración de impuestos a esta solicitud.

\$ _____

Programas de asistencia

Marque los programas de asistencia en los que usted y su familia estén inscritos actualmente. La documentación actual que verifique la inscripción actual en un programa y la fecha de vencimiento de la elegibilidad debe acompañar a esta solicitud.

Programas de asistencia (marque todos los que corresponda)	
<input type="checkbox"/> TANF (Ayuda Temporal para Familias Necesitadas)	<input type="checkbox"/> Medicare
<input type="checkbox"/> AND (Ayuda a los discapacitados necesitados)	<input type="checkbox"/> Ayuda para guardería
<input type="checkbox"/> WIC (Mujeres, bebés y niños)	<input type="checkbox"/> Almuerzos escolares gratuitos o reducidos
<input type="checkbox"/> Medicaid	<input type="checkbox"/> SSI/SSDI (Seguridad de Ingreso Suplementario/Ingreso por Discapacidad de la Seguridad Social)
<input type="checkbox"/> OAP Pensión de vejez	<input type="checkbox"/> Programa de autosuficiencia
<input type="checkbox"/> CCAP (Programa de ayuda para el cuidado de niños)	<input type="checkbox"/> Acogimiento familiar
<input type="checkbox"/> CHP+ (Plan de Salud Infantil Plus)	<input type="checkbox"/> LEAP (Programa de Asistencia Energética para Personas con Bajos Ingresos)
<input type="checkbox"/> Cupones de alimentos	<input type="checkbox"/> Viviendas de protección oficial
<input type="checkbox"/> Otros (enumérelos)	

Por favor, espere al menos diez días hábiles para la tramitación de la solicitud. Si tiene alguna pregunta sobre la solicitud, o el programa de tarifa reducida, por favor llame a la Oficina de Negocios al 970-674-3513.

Si se aprueba la solicitud de reducción de tasas, recibirá una carta de aprobación en la que se le explicarán las prestaciones a las que pueden optar usted y su familia.

Recuerde adjuntar copias de:

- ☐ Prueba de residencia (factura de servicios públicos, contrato de alquiler, declaración del impuesto sobre bienes inmuebles)
- ☐ Declaración de Impuestos completos 2024, **incluidos todos los anexos y el justificante de envío a IRS**
- ☐ Verificación de los programas de asistencia, si procede (de los programas marcados anteriormente)

Verificación

Por la presente verifico que la información declarada en esta solicitud es verdadera.

Firma del solicitante

Fecha

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Porcentaje de reducción Si se aprueba

Aprobado____	No aprobado____	Iniciales del personal____	Fecha_____
Aprobado____	No aprobado____	Iniciales del personal____	Fecha_____