

請清楚拼寫

申請人姓名：*

名 姓

出生日期：*

月 日 年

電話號碼：*

####

手機號碼：

####

電子郵件地址：*

地址：*

街道地址

公寓/單元
號碼

城市

州

郵遞區號

這是新地址嗎：是 否

您和/或您的家庭成員目前接受哪些福利？

請勾選所有適用選項。

兒童保健計畫(CARE FOR KIDS)

免費及減價校餐計畫(FARMS)

取暖與食物補助(H-EAT)

住房補助(HOUSING ASSISTANCE)

馬里蘭州能源補助(MARYLAND ENERGY ASSISTANCE)

聯邦醫療補助/白卡(Medicaid)

蒙郡/衛生與公眾服務部 - 租金補助計畫(RENTAL ASSISTANCE PROGRAM)

補充營養援助(SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE)

社會安全生活補助金(SUPPLEMENTAL SOCIAL SECURITY INCOME)

臨時現金援助(TEMPORARY CASH ASSISTANCE)

婦幼營養補助(WIC)

您的證明文件的核准日期必須在過去12個月內。
請提交您上述勾選項目的證明文件影本。
請勿送交原件。我們無法退還任何原始文件。

僅限下列的家庭成員有使用康樂活動補助金的資格：

其他家庭成員：*

名 姓

出生日期：*

月 日 年

性別：*

男 女

名 姓

月 日 年

男 女

名 姓

月 日 年

男 女

名 姓

月 日 年

男 女

名 姓

月 日 年

男 女

名 姓

月 日 年

男 女

本人特此授權「蒙哥馬利郡康樂部」(Montgomery County Recreation)透過審查隨附文件核實上述福利資格；或授權馬里蘭州公眾服務部社會服務局/家庭投資管理局-社會服務部(Maryland Department of Human Services of Social Services/Family Investment Administration-Department of Social Services)，向蒙哥馬利郡康樂部提供我所領取的福利/補助金紀錄。

申請人簽名

日期

限職員填寫

援助類型：

補助總額：_____

核實/填交人：

日期：_____

2026年度康樂活動補助(Rec Assist)

當前的康樂活動補助計畫的資金提供期間為2026年1月1日至12月31日。申請受理期間為2025年12月8日至2026年11月30日。

每位參與者在報名時需要支付每個課程或活動項目的至少20%的共付額 (co-payment)。如果您的康樂活動補助帳戶(Rec Assist funds)餘額不足以支付80%的活動/課程項目費用，您的共付額將會更高。

康樂活動補助金的發放以先到先得為原則。您帳戶中的補助金額只能在康樂活動補助計畫的總資金用完前使用。

一旦康樂活動補助計畫的總資金用完，即使您的康樂活動補助Rec Assist帳戶上仍有餘額，您也必須自行支付所有報名項目的全額費用。

家庭符合資格的補助總額將存入該家庭帳戶，且僅限符合資格的家庭成員使用。

如何遞交申請表及證明文件影本(勿提供原件)

您可以透過網路遞交申請表及證明文件。您也可以郵寄或親自遞交填寫完畢的申請和所需證明文件。

線上遞交： WWW.MOCOREC.COM/RECASSIST

郵寄至： Montgomery County
Recreation Attention: Rec Assist
2425 Reedie Drive
10th Floor
Wheaton, MD 20902

親自遞交： 客戶服務處接受親自遞交的申請，辦公時間為週一至週五，上午8:30-下午4:30。

我們的地址是：2425 Reedie Drive, 10th Floor, Wheaton, MD 20902.

缺乏所需證明文件的申請將不予受理。

若有任何疑問，請在遞交申請表及所需證明文件副本前致電240-777-6840。

誰符合康樂活動補助的申請資格？

蒙哥馬利郡居民若能提供證明文件，顯示其目前正領取下列任一項福利：

兒童保健計畫(CARE FOR KIDS)
免費及減價校餐計畫(FARMS)
取暖與食物補助(H-EAT)
收容所提供的住房援助(HOUSING ASSISTANCE FROM A SHELTER)
馬里蘭州能源補助(MARYLAND ENERGY ASSISTANCE)
馬里蘭州聯邦醫療補助(MARYLAND MEDICAID)
馬州蒙哥馬利郡的租金補助計畫(RENTAL ASSISTANCE)
補充營養援助計畫(SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE)
社會安全生活補助金(SUPPLEMENTAL SOCIAL SECURITY INCOME)
臨時現金援助(TEMPORARY CASH ASSISTANCE)
婦幼營養補助(WIC)

僅限使用一種福利類型來取得申請康樂活動補助金的資格。所有符合資格的成員將各自獲得400美元康樂活動補助金。

康樂活動補助計畫詳細資訊

請預留10個工作日的申請處理時間。若符合資格，您將會收到電子郵件通知。

顯示的總額供您符合資格的家庭成員在2026年1月1日至2026年12月31日期間使用。您每年僅限得到一次補助資格。

康樂活動補助只能用於蒙哥馬利郡康樂部的課程和項目，如瑜伽、夏令營、游泳課、游泳卡和游泳次數卡(swim punch pass)。(註：每位符合資格的家庭成員每年可使用康樂活動補助金購買一張游泳次數卡。)

康樂活動補助不能用於體育團隊聯賽費用、場地租賃、康樂部禮品卡、泳池單日門票，或額外費用(包括保證金、退課費、課程材料費、逾時接送費)，或購買水上用品、抵扣帳戶未結餘額和/或先前活動註冊的費用調整。

未使用的康樂活動補助金將於2026年12月31日或康樂活動補助計畫的總資金用完時從您的帳戶中移除。

所有蒙哥馬利郡康樂部有關退課、轉換課程/活動和退款的準則均適用此計畫。