

娱乐援助申请

2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日

*必填项

请打印

申请人姓名: *

出生日期: *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
名字	姓氏	月	日	年

电话号码: *

手机号码:

电子邮件地址: *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
###	###	####	###	###	####

地址: *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
街道地址	公寓#	城市	州	邮政编码

这是新地址吗?

☐ 是 ☐ 否

您和/或您的家庭成员目前享有哪些福利?

请勾选所有适用项。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 关怀儿童 (CARE FOR KIDS) | <input type="checkbox"/> 蒙哥马利县/卫生与公众服务部 - 租金援助计划 |
| <input type="checkbox"/> FARMS (免费和低价膳食服务) | <input type="checkbox"/> 补充营养援助 |
| <input type="checkbox"/> 取暖就餐 (H-EAT) | <input type="checkbox"/> 补充社会保障收入 |
| <input type="checkbox"/> 住房援助 | <input type="checkbox"/> 临时现金援助 |
| <input type="checkbox"/> 马里兰州能源援助 | <input type="checkbox"/> 妇幼营养补助计划 (WIC) |
| <input type="checkbox"/> 马里兰州医疗补助计划 | |

您的批准文件的日期必须在过去 12 个月内。请提交您在上面对所选项目的文件副本。
请勿寄送原件。我们无法退还任何原始文件。

只有下列家庭成员才有资格使用娱乐援助资金:

其他家庭成员: *

出生日期: *

性别: *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
名字	姓氏	月	日	年	男	女	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
名字	姓氏	月	日	年	男	女	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
名字	姓氏	月	日	年	男	女	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
名字	姓氏	月	日	年	男	女	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
名字	姓氏	月	日	年	男	女	

本人特此授权蒙哥马利县娱乐部通过审查所附文件核实本人享有上述福利的资格, 或者本人特此授权马里兰州社会服务部/家庭投资管理局-社会服务部向蒙哥马利县娱乐部提供福利/补助金记录。

申请人签名

日期

工作人员填写

援助类型:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

补助总额:

核实/填写人:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

日期:

2026 年娱乐援助

目前的娱乐援助基金在 2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日期间提供。申请受理时间为 2025 年 12 月 8 日至 2026 年 11 月 30 日。

注册时，每位参与者必须为每项课程或活动支付至少 20% 的共付额。如果您账户中剩余的娱乐援助资金不足以支付 80% 的课程/活动费用，您的共付额将会更高。

娱乐援助基金的使用遵循先到先得原则。您只能在娱乐援助基金耗尽之前使用您账户上的金额。

娱乐援助基金一旦用完，即使您的账户上仍有娱乐援助金额，您也必须全额支付所有注册活动的费用。

家庭可获得的总额将存入家庭账户，只能由符合条件的家庭成员使用。

在哪里提交申请和文件副本（非原件）

您可以在线提交申请和文件。您也可以邮寄或递交您填写好的申请表和所需的文件。

在线申请： WWW.MOCOREC.COM/RECASSIST

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

递交： 客户服务部 **周一至周五上午 8:30 至下午 4:30** 开放接受现场娱乐援助申请。我们的地址为 2425 Reedie Drive, 10th Floor, Wheaton, MD 20902。

缺乏必需文件的申请将不予受理。

如有任何疑问，请在提交申请和所需文件副本之前致电 240-777-6840。

谁有资格获得娱乐援助？

蒙哥马利县居民，提供文件证明其目前可以享有以下福利：

关怀儿童 (CARE FOR KIDS)

FARMS (免费和低价膳食服务)

取暖就餐 (H-EAT)

庇护所提供的住房援助

马里兰州能源援助

马里兰州医疗补助

马里兰州蒙哥马利县租金援助计划

补充营养援助计划

补充社会保障收入

临时现金援助

妇幼营养补助计划 (WIC)

您只能使用其中一种类型的援助来获得娱乐援助资金的资格。所有符合条件的家庭成员每人可获得 400 美元的娱乐援助资金。

娱乐援助计划详情

请预留十个工作日来处理您的申请。如果您符合条件，您将收到电子邮件通知。所示的总金额供您符合条件的家庭成员在 2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日期间使用。您每年只能获得一次资格。

娱乐援助只能用于蒙哥马利县娱乐课程和活动，如瑜伽、夏令营、游泳课、游泳卡和游泳打卡套票。（请注意：您可以使用娱乐援助资金为每位符合条件的家庭成员每年购买一张游泳打卡套票）。

娱乐援助不得用于支付体育团队联赛费用、场地租赁费用、娱乐礼品卡、每日游泳池入场费用、额外费用（包括押金、提款费、材料费、逾期领取费）或购买水上商品费用，并且不能用于结清之前账户的余额或者先前注册的调整费用。

未使用的娱乐援助基金将于 2026 年 12 月 31 日或娱乐援助基金耗尽时从您的账户中删除。

蒙哥马利县娱乐部的所有提款、转账和退款规定均适用。