



Ciudad de Wenatchee

Departamento de Parques, Recreación y Servicios Culturales

1350 McKittrick Street, PO Box 519, Wenatchee, Washington 98807 • (509) 888-3284 • www.wenatcheewa.gov

POLITICA DE REEMBOLSO PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACION

1.0 Políticas Generales

Las siguientes disposiciones generales se aplican en todos los casos:

- 1.0.1 Reembolsos están sujetos a un cargo de procesamiento a menos que sea excusado por la Ciudad o el programa ha sido cancelado por la Ciudad. La tasa de tramitación será igual a 25 por ciento de la matriculación o reservación redondean al \$.25.
- 1.0.2 Es requerido que la Solicitud de Reembolso sea llenada completamente y firmada, una copia del recibo original y o si se aplica, una prueba de la lesión o enfermedad deberá ser presentado para el procesamiento de reembolso.
- 1.0.3 Solicitudes de reembolso para las transacciones de menos de \$10.00 no se acepta a menos que sea cancelado por la Ciudad.
- 1.0.4 Se les dará un Reembolso completo solamente a los programas que han sido cancelados por la Ciudad.
- 1.0.5 Solicitud para transferir a otra fecha o a otro horario están sujetas a una tarifa de transacción. La tarifa de transacción es igual al 25 por ciento de la cuota de inscripción por cada transacción de transferencia.

1.1 Reembolso del Programa de Recreación

Para recibir un reembolso para el programa de recreación, se aplican los siguientes criterios.

- 1.1.1 Siete Días o más antes del inicio del programa: Para ser elegible para un reembolso completo menos la tasa de procesamiento, una solicitud por escrito debe ser presentada al Departamento de Parques, Recreación y Servicios Culturales en un mínimo de (7) días de calendario antes del inicio del programa o evento.
- 1.1.2 Seis días de calendario o menos para el inicio del programa: Para ser elegible para un reembolso parcial, una solicitud por escrito debe ser presentado al Departamento de Parques, Recreación y Servicios Culturales. Recibirá 50% de reembolso por la cuota de inscripción y se dará solo por enfermedad prolongada o lesión. Se requiere la prueba de la enfermedad prolongada o lesión. La tasa de procesamiento también se evalúa para reembolsos parciales.
- 1.1.3 Después del inicio del programa: No se harán reembolsos después de la fecha prevista para el inicio del programa, a menos que entregue prueba de enfermedad prolongada o una lesión. Los reembolsos concedidos después del inicio del programa están sujetos a los derechos de tramitación y emitida por una porción prorrateada de los gastos de inscripción basado en el número de las clases restantes.
- 1.1.4 Programas llegar una vez: Participantes del programa "llegar una vez" sin inscripción no son elegibles para un reembolso.



Ciudad de Wenatchee

Departamento de Parques, Recreacion y Serviso Culturales

1350 McKittrick Street, PO Box 519, Wenatchee, Washington 98807 • (509) 888-3284 • www.wenatcheewa.gov

SOLICITUD DE REEMBOLSO PARA PROGRAMAS DE RECREACION

INFORMACINO DEL SOLICITANTE:

El reembolso será pagado a: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Participante (Por Favor llene una solicitud completa por cada participante): _____

INFORMACION DEL PROGRAMA (Por favor circule los días que se encuentre registrado el participante)

Nombre del Programa: _____

DIA(S): Domingo Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

MES: Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre

FECHA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

HORARIO: De: _____ A: _____ **CANTIDAD PAGADA:** _____

MOTIVO DE SOLITAR EL REEMBOLSO: _____

Firma Del Solicitante: _____ Fecha: _____

Por favor, devuelva este formulario completo adjunte una copia de su recibo a la ubicación que se encuentra en la parte superior de la página.

Nota por favor, cheques de reembolso son emitidos tras la aprobación de Consejo de la Ciudad. Puede tardar varias semanas antes de que los cheques de reembolso sean enviados por correo, todo depende del momento en que la solicitud de reembolso se recibe en relación a cuando la próxima reunión del Consejo de la Ciudad se mantiene

Para Uso de Oficina Solamente	
Amount paid: \$ _____	How paid: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Credit Card
Less Administrative fees: \$ _____	Receipt #: _____ Copy attached <input type="checkbox"/>
Less Prorated Amount: \$ _____	Transaction Code: <input type="checkbox"/> 4100 Recreation Programs
Refund Amount: \$ _____	<input type="checkbox"/> 4200 Recreation Programs
Approved By: _____	Removed from online: _____
	Approval Date: _____