



SOLICITUD DE REEMBOLSO

IMPORTANTE: Esto no es un reconocimiento / aprobación de un reembolso, es simplemente una solicitud. Cualquier solicitud de reembolso debe hacerse a más tardar 30 días después de la finalización de la visita.

Todos los requisitos deben cumplirse de acuerdo con las regulaciones del Departamento.

Solicitó un reembolso por la cantidad de \$ _____ por las siguientes razones:

Debe incluir una explicación del tipo de tarifas pagada y su recibo original o una copia de su recibo original. La información o prueba incompleta puede retrasar la consideración de su reembolso.

(Adjunte hojas adicionales si es necesario.)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (por favor usar letra de molde):

NOMBRE:		
DOMICILIO:	CIUDAD/ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	TELÉFONO ALTERNATIVO:	
CORREO ELECTRÓNICO:		
FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA:	

SU RECIBO ORIGINAL O UNA COPIA DEBE ADJUNTARSE

Envíe su solicitud a: Stanislaus County Parks & Recreation, 3800 Cornucopia Way, Suite D Modesto, CA 95358, ATTN: Accounting o por correo electrónico a: parks-admin@parksrec.org.

----- STAFF USE ONLY -----

PARK/AREA:	DATE EXITING PARK:	TIME EXITING PARK:
PARK EMPLOYEE:	EMPLOYEE VERIFICATION COMMENTS:	

Approved Denied

EXPLANTATION:

Updated: 5/7/2024