



**ADAMS COUNTY SCHOOL DISTRICT 14  
SENIOR TAX REBATE VOLUNTEER PROGRAM  
Application for Volunteer Work**

Name: \_\_\_\_\_  
(last) (first) (initial)

Social Security Number: \_\_\_\_\_

Birthdate: \_\_\_\_\_  
(month) (day) (year)

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
(street) (city/state) (zip)

Residence (if different): \_\_\_\_\_  
(street) (city/state) (zip)

Telephone number: \_\_\_\_\_

School share of property taxes: \_\_\_\_\_

Will you provide your own transportation? \_\_\_\_\_ (Yes) \_\_\_\_\_ (No)

Have you volunteered in Adams 14 before? \_\_\_\_\_ (Yes) \_\_\_\_\_ (No)

If yes, when and where? \_\_\_\_\_

Type of work you prefer: \_\_\_\_\_

Do you prefer? \_\_\_\_\_ (Elementary) \_\_\_\_\_ (Middle) \_\_\_\_\_ (High) \_\_\_\_\_ (Support)

Areas in Adams 14 you prefer: \_\_\_\_\_

- **NOTE:** All Adams 14 volunteers must have a background check.  
Please sign here to agree to the background check: \_\_\_\_\_

Please print or type and complete application fully.

**A copy of your most recent property tax statement must be attached to this application.**

Return to: Adams County School District 14, Senior Tax Rebate Program, Attn: Debra Montoya, 5291 East 60<sup>th</sup> Avenue, Commerce City, CO 80022. For more information, please call Debra Montoya at 303.853.3244.



**DISTRITO ESCOLAR 14 EN EL CONDADO ADAMS**  
**PROGRAMA VOLUNTARIO DE REEMBOLSO DE IMPUESTOS PARA PERSONAS DE**  
**LA TERCERA EDAD**  
**Solicitud de Trabajo Voluntario**

Nombre: \_\_\_\_\_  
(apellido (s)) (nombre) (sigla del segundo nombre)

Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(mes) (día) (año)

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
(calle) (ciudad/estado) (C.P.)

Domicilio (de ser diferente a lo anterior): \_\_\_\_\_  
(calle) (ciudad/estado) (C.P.)

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

La porción del impuesto predial para la escuela: \_\_\_\_\_

¿Usted va a facilitarse su propio medio de transporte? \_\_\_\_\_ (Sí) \_\_\_\_\_ (No)

¿Se ha prestado como voluntario anteriormente en Adams 14? \_\_\_\_\_ (Sí) \_\_\_\_\_ (No)

de ser así, ¿dónde y cuándo? \_\_\_\_\_

Que tipo de trabajo prefiere: \_\_\_\_\_

¿preferiría en? \_\_\_\_\_ (una primaria) \_\_\_\_\_ (secundaria) \_\_\_\_\_ (preparatoria) \_\_\_\_\_ (apoyo)

¿Qué áreas de Adams 14 prefiere?: \_\_\_\_\_

- **NOTA:** Se deben inspeccionar los antecedentes de todo voluntario en Adams 14.  
Haga favor de firmar indicando que está de acuerdo a la inspección de sus antecedentes: \_\_\_\_\_

Escriba en letra de molde o a máquina y llene la solicitud completamente.

**Debe adjuntar a la presente la copia más actualizada de su facturación del pago de impuesto predial.**

Entréguele la presente a: Distrito Escolar 14 en el Condado Adams, Programa de descuento de impuestos para personas de la tercera edad, Attn: Debra Montoya, 5291 East 60<sup>th</sup> Avenue, Commerce City, CO 80022. Tel: 303-853-3244.