

YMCA de los Shoals
Solicitud de Asistencia Financiera

Adulto#1 _____ Adulto#2 _____
 Fecha de nacimiento y edad _____ Fecha de nacimiento y edad _____
 Domicilio (incluya el # de apto) _____
 Ciudad/Estado/Código Postal _____
 Correo Electrónico _____
 Teléfonos _____
 Vivienda: Renta _____ Propio _____ Pagos Mensuales \$ _____
 Marca y Modelo de Automóviles _____

¿Es usted miembro actual de YMCA? (elige uno) Si No

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad y relación a usted
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Información financiera

****Documentos de ingresos deberán ser presentado junto con solicitud****

Empleador #1 _____ Cuanto Tiempo? _____
 Ingreso Anual _____
 Empleador #2 _____ Cuanto Tiempo? _____
 Ingreso Anual _____
 Otra fuente de ingreso: _____
 Manutention infantil \$ _____
 SS, SSI, SSDI \$ _____
 Otros (Estampillas de comida, desempleo, etc.) \$ _____
 Ingreso total anual del hogar: \$ _____

Por favor, circule el tipo de membresía que esta solicitando:

Familia de 2 adultos Familia de 1 adulto Adulto
 Adulto 65+ Joven Infantil Campamento de día
 /Cuidado de antes y después de la escuela

Entiendo que el YMCA revisara esta solicitud y si se aprueba:

Soy responsable de notificar a YMCA en cuanto a cualquier cambio de en los ingresos o en el tamaño del hogar dentro de los 60 días del cambio.

También entiendo que cualquier información que parezca falsa resultara en una negación inmediata.

_____ Firma _____ Fecha _____

FOR OFFICE USE ONLY

Annual Gross Income _____ HH Size _____
 Mem. Type/\$ _____

YMCA Staff

Date



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Asistencia Financiera de YMCA

Cómo aplicar:

1. Rellene, firme y someta la solicitud
2. Presentar documentación de ingresos para todos en el hogar
 - ❖ **Si SE LE REQUIERE** que haga impuestos anuales por favor proporcione:
 - Declaración de impuestos del año más reciente
 - Dos talones de pago consecutivos recientes
 - Estampillas de alimentos, desempleo, manutención infantil, documentación de su Seguro Social (SS/SSI/SSD) o de jubilación/pensión si corresponde
 - ❖ **Si NO SE REQUIERE** que haga impuestos anuales por favor proporcione:
 - Dos meses de estados bancarios consecutivos recientes
 - Carta de beneficios del Seguro Social (SS/SSI/SSD) del año actual
 - Estampillas de alimentos, desempleo, manutención de niños, documentación de jubilación/pensión si corresponde

¿Qué es la asistencia financiera de YMCA?

Para asegurar que el YMCA sea accesible para todos, la asistencia financiera de YMCA provee por las necesidades de las familias y las personas que no pueden pagar el costo total de la membresía y los programas de YMCA. Los solicitantes que califican pueden recibir una reducción del 10%-70% de el precio de una membresía.

¿Cómo se determina la cantidad de asistencia financiera?

Utilizamos una escala de tarifas basada en el ingreso total del hogar y el número de miembros del hogar.

¿Cuánto dura mi asistencia financiera?

Su descuento permanecerá vigente mientras su membresía esté activa.

Notifique a la YMCA dentro de los 60 días de cualquier cambio en los ingresos o en el tamaño del hogar.

¿Cuánto tiempo se tarda en comenzar a recibir asistencia financiera?

Después de que recibamos su solicitud completa y la documentación adecuada, recibirá una carta por correo electrónico y por correo regular dentro de los 10 días con los detalles de su asistencia financiera e instrucciones para unirse.

¿Cómo se maneja la información confidencial?

Solo el personal de YMCA verá su solicitud. Las solicitudes se mantienen confidenciales y no se utilizan para ningún otro propósito, solamente para evaluar las necesidades del programa.

¿Preguntas?

Comuníquese con Allison Lupton, Asistente de Servicios Financieros, al 256-246-9622 o por correo electrónico a alupton@ymcashoals.org