| Final Financial | Assistance: | _% |
|-----------------|-------------|----|
| Staff:          | Date:       |    |



## Santa Maria Valley YMCA 2021 Solicitud para Asistencia Financiera

## 1. Información General

| Solicitud Nueva  | Renovación  |       |  |  |  |  |
|--|---|-------|--|--|--|--|
| Nombre   | Apellido  |       |  |  |  |  |
| Dirección  |   |       |  |  |  |  |
| Ciudad   | Estado Código Postal  |       |  |  |  |  |
| Teléfono (Día)   | Teléfono Noche  |       |  |  |  |  |
| 2. A cual  | es programa(s) esta aplicando?  |       |  |  |  |  |
| Membresía:   | □ Jóvenes (0-13) □ Estudiante (14-17) □ Adulto (18+) □ Pareja □ Familia     |       |  |  |  |  |
| I  | □ Persona de la tercera edad (62+) □ Pareja de la tercera edad (62+)        |       |  |  |  |  |
| Programa: □ □ Otro   | □ Cuidado Pre-escolar □ Clases de Natación □ Campamento □ Deportes para Jóv | renes |  |  |  |  |
| Tiene usted un   | a historia con el YMCA que quiera compartir con nosotros?                   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
| Participa en trabajo voluntario, o algun servicio a la comunidad? Estaría interesado en participar en estas actividades con el YMCA? |   |       |  |  |  |  |
| Tamaño del Ho  | ogar: # de Adultos  |       |  |  |  |  |
| Niño(s) (meno  | res de 18 años)   |       |  |  |  |  |
| Nombres de lo  | s Miembros del Hogar: Empleador/ Escuela:                                   | Edad: |  |  |  |  |
| Padre 1:   |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |
|  |   |       |  |  |  |  |

## 3. <u>Informacion Financiera</u>

Explique porque le gustaría ser considerado para asistencia financiera. Incluya cualquier circunstancia especial. (Biles Médicos, Enfermedades, Desempleo)

| ngreso Mensual Total del Hogar:  | Ingre   | so Anual Total del Hogar:   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Salario Mensual: \$  | Salar   | Salario Anual: <u>\$</u> Manutención Anual Recibido: <u>\$</u>  |  |  |
| Manutención Mensual Recibido: \$   | 11  |   |  |  |
| ngreso Mensual del Seguro Social: <u>\$</u>  | Ingre   | so Anual del Seguro Social: \$  |  |  |
| Desempleo Mensual: \$  | Dese  | Desempleo Anual: \$   |  |  |
| Otro Mensual (apoyo familiar): \$  | Anua  | l Otro (apoyo familiar): \$   |  |  |
| ngreso Mensual Total: \$   | _ Ingre   | so Anual Total del Hogar: \$  |  |  |
| s usted un estudiante de tiempo cor<br>s usted responsable de su renta me  |   | or de proveer comprobante de unidades.?   |  |  |
|  |   | ve. Quien es responsable de sa rema.  |  |  |
| os siguientes documentos tien  | nen que ser entregados  | s para los adultos viviendo en el hoga  |  |  |
| os siguientes documentos tien<br>ested no entrega estos docume<br>epropiado.   | nen que ser entregados<br>ntos con su aplicaciór  | s para los adultos viviendo en el hog   |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documentos de impuestos federaciones de impuestos de im | nen que ser entregados<br>ntos con su aplicaciór<br>erales más recientes:   | s para los adultos viviendo en el hog<br>n favor de explicar porque en el espa  |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documentos de impuestos federaciones de impuestos de i  | nen que ser entregados<br>ntos con su aplicación<br>erales más recientes:<br>ganado (para todos los mie   | s para los adultos viviendo en el hog<br>n favor de explicar porque en el espa<br>embros en el hogar):  |  |  |
| Los siguientes documentos tienusted no entrega estos documentapropiado.  Declaraciones de impuestos federal W-2s, y otros archivos de dinero Carta de adjudicación agencia fe  | nen que ser entregados ntos con su aplicaciór erales más recientes: ganado (para todos los mie  | s para los adultos viviendo en el hoga<br>a favor de explicar porque en el espac<br>embros en el hogar):  |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documenta apropiado.  □ Declaraciones de impuestos fede □ W-2s, y otros archivos de dinero □ Carta de adjudicación agencia fe □ Un reporte del banco de un me  | nen que ser entregados ntos con su aplicaciór erales más recientes: ganado (para todos los mie ederal o estatal (e.g. AFDC,   | s para los adultos viviendo en el hoga<br>a favor de explicar porque en el espac<br>embros en el hogar):  |  |  |
| Los siguientes documentos tienusted no entrega estos documentapropiado.  Declaraciones de impuestos federales de la dinero de un mero de la dinero de un mero de la Reporte de ingresos libre de impuestos de un mero de la Reporte de ingresos libre de impuestos tienes de la dinero de un mero de la dinero de un mero de la dinero del dinero de la dinero del dinero de la dinero del dinero de la dinero del dinero de la dinero del din | nen que ser entregados ntos con su aplicaciór erales más recientes: ganado (para todos los mie ederal o estatal (e.g. AFDC, es reflective de los ingreso npuestos (si es aplicable):  | s para los adultos viviendo en el hoga<br>a favor de explicar porque en el espac<br>embros en el hogar):<br>Seguro Social, 1099A, SSI):   |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documentos de apropiado.  Declaraciones de impuestos fede W-2s, y otros archivos de dinero Carta de adjudicación agencia fed Un reporte del banco de un medera Reporte de ingresos libre de im Últimos 2 talones de cheque que   | nen que ser entregados ntos con su aplicación erales más recientes: e ganado (para todos los mie ederal o estatal (e.g. AFDC, es reflective de los ingreso npuestos (si es aplicable): ue ha recibido:                        | s para los adultos viviendo en el hoga<br>n favor de explicar porque en el espac<br>embros en el hogar):<br>Seguro Social, 1099A, SSI):   |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documerapropiado.  Declaraciones de impuestos fede W-2s, y otros archivos de dinero Carta de adjudicación agencia fe Un reporte del banco de un me Reporte de ingresos libre de im Últimos 2 talones de cheque que Yo certifico que la información de a  | nen que ser entregados ntos con su aplicación erales más recientes: e ganado (para todos los mie ederal o estatal (e.g. AFDC, es reflective de los ingreso npuestos (si es aplicable): ue ha recibido:                        | s para los adultos viviendo en el hoga<br>n favor de explicar porque en el espac<br>embros en el hogar):<br>Seguro Social, 1099A, SSI):<br>s del hogar:   |  |  |
| Los siguientes documentos tien usted no entrega estos documentos de impuestos federareciones de impuestos federareciones de impuestos federareciones de impuestos federareciones de dinero Carta de adjudicación agencia ferente del banco de un merente Carta de ingresos libre de impuestos de cheque que you certifico que la información de a Firma del Aplicante  | nen que ser entregados ntos con su aplicaciór erales más recientes: ganado (para todos los mie ederal o estatal (e.g. AFDC, es reflective de los ingreso npuestos (si es aplicable): ue ha recibido:                          | s para los adultos viviendo en el hoga favor de explicar porque en el esparentos en el hogar):  Seguro Social, 1099A, SSI):  s del hogar:  spletado a lo mejor de mi conocimiento.  Fecha  s a Santa Maria Valley YMCA. |  |  |
| Los siguientes documentos tienusted no entrega estos documentapropiado.  Declaraciones de impuestos federales de la dipuestos de dinero Carta de adjudicación agencia fero Un reporte del banco de un mero Reporte de ingresos libre de imula Últimos 2 talones de cheque que for certifico que la información de actividad de Aplicante   | erales más recientes:  ganado (para todos los miesederal o estatal (e.g. AFDC, es reflective de los ingreso apuestos (si es aplicable):  ue ha recibido:  arriba es cierta y fue com  ma complete y documento Phone (805) 937 | s para los adultos viviendo en el hoga favor de explicar porque en el espacembros en el hogar):  Seguro Social, 1099A, SSI): s del hogar:  spletado a lo mejor de mi conocimiento.  Fecha os a Santa Maria Valley YMCA. |  |  |

| Percentage of YMCA Financial Assistance: | Initials: | Notes: |  |
|--|-----------|--------|--|
|  |           |        |  |
| Staff who contacted applicant:           | Date:     |        |  |