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 cuales programa(s) esta aplicando?

Membresía: ☐ Jóvenes (0-13) ☐ Estudiante (14-17) ☐ Adulto (18+) ☐ Pareja ☐ Familia

☐ Persona de la tercera edad (62+) ☐ Pareja de la tercera edad (62+)

Programa: ☐ Cuidado Pre-escolar ☐ Clases de Natación ☐ Campamento ☐ Deportes para Jóvenes
☐ Otro

Tiene usted una 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 Hogar: # de Adultos _____

Niño(s) (menores de 18 años) _____

Nombres de los Miembros del Hogar:	**Empleador/ Escuela:**	**Edad:**
Padre 1:		
Padre 2:		
Niño 1:		
Niño 2:		
Niño 3:		
Niño 4:		
Niño 5:		

3. Informacion Financiera

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

_____

_____

Ingreso Mensual Total del Hogar:	**Ingreso Anual Total del Hogar:**
Salario Mensual: $_____	Salario Anual: $_____
Manutención Mensual Recibido: $_____	Manutención Anual Recibido: $_____
Ingreso Mensual del Seguro Social: $_____	Ingreso Anual del Seguro Social: $_____
Desempleo Mensual: $_____	Desempleo Anual: $_____
Otro Mensual (apoyo familiar): $_____	Anual Otro (apoyo familiar): $_____
Ingreso Mensual Total: $_____	**Ingreso Anual Total del Hogar:** $_____

A cambiado su ingreso desde el año pasado? Si su respuesta fue si, explique:

_____

_____

Es usted un estudiante de tiempo completo? Si NO Si si, favor de proveer comprobante de unidades.? Si NO

Es usted responsable de su renta mensual? Si no es, donde vive? Quien es responsable de su renta?

_____

_____

_____

Los siguientes documentos tienen que ser entregados para los adultos viviendo en el hogar. Si usted no entrega estos documentos con su aplicación favor de explicar porque en el espacio apropiado.

- ☐ Declaraciones de impuestos federales más recientes:_____
- ☐ W-2s, y otros archivos de dinero ganado (para todos los miembros en el hogar):_____
- ☐ Carta de adjudicación agencia federal o estatal (e.g. AFDC, Seguro Social, 1099A, SSI):_____
- ☐ Un reporte del banco de un mes reflective de los ingresos del hogar:_____
- ☐ Reporte de ingresos libre de impuestos (si es aplicable):_____
- ☐ Últimos 2 talones de cheque que ha recibido:_____

Yo certifico que la información de arriba es cierta y fue completado a lo mejor de mi conocimiento.

_____ _____

Firma del Aplicante **Fecha**

Regrese esta forma complete y documentos a Santa Maria Valley YMCA.
Phone (805) 937-8521

FOR OFFICE USE ONLY

Staff Received App: _____ Date: _____Did submit ALL forms?_____

Percentage of YMCA Financial Assistance: _____Initials:_____Notes: _____
_____

Staff who contacted applicant: _____Date: _____