



YMCA

We build strong kids,
strong families, strong communities.

Candidato,

Gracias por considerar la YMCA para la satisfacción de sus necesidades. Nosotros hacemos todo el esfuerzo posible de proporcionar programas de calidad a costos razonables para que ustedes los disfruten. Cuando haya fondos disponibles, la YMCA proporcionará ayuda financiera para aquellos que no cuentan con los medios para pagar los costos designados.

El proceso nuevo para recibir ayuda financiera es el siguiente:

1. **Llenar la Aplicación de Asistencia Financiera adjunta.** Asegurarse de incluir a todos los adultos y niños que hay en la hogar y requerimos que **muestren verificación de los ingresos** (por ejemplo, copias de sus talones de pago o una carta del empleador, etc.) para todo antes que podamos considerarlos para asistencia financiera. Todo esta información es confidencial/secreta. Por favor completa la aplicación una semana después el primer día de la programa.
2. **Regresar completo el paquete de Aplicación de Asistencia Financiera** al YMCA guías de programa, oficina de la escuela o oficina de la YMCA. Remita formas de registro con esta aplicación.
3. **Su aplicación será revisada** y se hará una decision basada en el número de personas en su familia y su escala de ingresos. La YMCA te contactará.
4. Después regrese los con pagos al YMCA guías de programa, oficina de la escuela o oficina de la YMCA. **El pago es pagadero antes de sus niños pueden asistir la programa!**

La YMCA es afortunada de poder contra con ayuda financiera disponible y haremos lo que podamos para proporcionar nuestros programas a cuanta gente nos sea posible.

Sinceramente,

Angela Wright
Directora de Programas



YMCA

We build strong kids,
strong families, strong communities.

Aplicación de Asistencia Financiera

para la YMCA of Greater Salt Lake

Esta forma deberá ser llenada completa y correctamente para poder ser considerada.

Firme por favor ambas páginas.

Nombre de Padre _____ YMCA Escuela _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado UT Zip _____

Teléfono de casa _____ Teléfono durante el día _____

Nombres de todos los miembros de la familia que viven en su casa, empezando con usted:

Nombre	Edad	Empleador o Escuela	Sueldo mensual promedio
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			
6. _____			
7. _____			
8. _____			

FUENTES DE INGRESOS: Es obligatoria la verificación de los ingresos mencionados abajo. Coias de talones de cheques, formas del IRS, y/o W-2 son requeridas para cualquier tipo de asistencia de la YMCA. Las solicitudes no seran procesadas sin algún tipo de verificación de los ingresos. NO HABRÁ EXCEPCIONES!

Ingreso Mensual Promedio del Empleador #1 (<i>antes de impuestos</i>)	\$ _____
Ingreso Mensual Promedio del Empleador #2 (<i>antes de impuestos</i>)	\$ _____
Promedio Mensual de Ayuda para Cuidado de Niños	\$ _____
Promedio Mensual de Ayuda del Programa Welfare	\$ _____
Promedio Mensual de Asistencia Financiera	\$ _____
Cantidad Promedio Mensual de Estampillas para Alimentos	\$ _____
Promedio de Ingresos Mensuales por Pension/Ahorros	\$ _____
Otro Ingresos	\$ _____

PROMEDIO TOTAL DE INGRESOS MENSUALES(*antes de impuestos*) \$ _____

Por medio de la presente certifico que toda la información en esta forma esta completa y correcta. Entiendo que la YMCA puede verificar cualquier información dada en conexión con esta aplicación para asistencia y cualquier información falsa dada con intención puede significar que estoy sujeto(a) a la terminación de cualquier otra asistencia en el futuro.

Firma _____ Fecha _____

POR USO EN LA OFICINA

Rec'd (Date/Initials) _____ Processed (Date/Initials) _____

Approved Denied FA% _____ Notes: _____