



**APLICACIÓN PARA ASISTENCIA ECONÓMICA DE LA OFICINA PROGRAM SERVICES**

Por favor llene esta aplicación y devuelva toda la documentación requerida a la oficina de Program Services de la YMCA. La asistencia económica no se concederá a ninguna solicitud que falte información. No deje ningún espacio en blanco y escribe claramente y en letra de imprenta. Espere 3 semanas para procesar su solicitud para asistencia económica.

**\*\* NO SE ACEPTAN APLICACIONES INCOMPLETAS. POR FAVOR PRESENTE TODOS LOS ARTÍCULOS A CONTINUACIÓN \*\***

Por favor, entregue **TODA** la siguiente documentación con esta aplicación (todos los siguientes son necesarios):

- Formulario de inscripción:** Campamento de verano y/o Campamento de primavera (por favor asegúrese de llenar completamente los formulario de inscripción incluyendo las fechas del campamento).
- Declaración de impuestos más reciente 2017 o 2018 (Forma 1040; Forma W2 no se aceptará)**
- 2 talones de cheques más recientes**

**INFORMACIÓN DEL PADRE / GUARDIÁN (NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO)**

Nombre del padre/guardián: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del padre/guardián \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (**necesario**): \_\_\_\_\_  No tengo correo electrónico

\*La mayoría de la comunicación se hará por correo electrónico a menos que solicite lo contrario. Si es aprobado, recibirá su descuento por correo electrónico primero.

Su mejor número de teléfono: \_\_\_\_\_  Celular  Casa  Trabajo

¿Cuál es el mejor horario para llamarle? (seleccione uno)

- Mañana (9 am – 12 pm)
- Tarde (12 pm – 6 pm)
- Otro horario: \_\_\_\_\_

**\*Horario de operación: 9 am – 6 pm lunes - viernes**

Seleccione los programas para los que solicita (marque todos los que apliquen):

- Campamento de verano
- Campamento de primavera

**INFORMACIÓN FINANCIERA (NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO)**

¿Está trabajando actualmente? (seleccione uno)

- Sí
- No

¿Eres un estudiante? (seleccione uno)

- Sí
- No

¿Estado civil? (seleccione uno)

- Soltero/a
- Casado/a
- Separado/a

- Divorciado/a
- Viudo/a

**Anote TODOS los dependientes del hogar:**

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación

----- **OFFICE USE ONLY** -----

Date Received: \_\_\_\_\_ Log Date: \_\_\_\_\_ FA Award: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_

