

## How to Use This Form

1. Complete the YMCA of Austin Financial Assistance Application on the reverse side of this brochure.
2. Attach one of the following additional forms to the application:
  - Your most recent 1040 Federal tax return, *or*
  - Your two most recent pay stubs or bank statements, *and (if applicable)*
  - The two most recent pay stubs or bank statements of all other earners in your household, *and*
  - Proof of other income (including government assistance).
3. Return all of the above materials (including this form) to the appropriate YMCA of Austin branch.

### What Happens Next

1. Processing of your forms usually takes about two weeks.
2. When your forms are processed, the YMCA will contact you by letter or telephone.
3. The YMCA will send you a letter to verify that your application has been approved.
4. Bring the verification letter with you whenever you sign up for a YMCA membership or program.

### Financial Assistance Is Temporary

The YMCA of Austin recognizes that from time to time, people may need some financial help. Financial assistance is intended to be temporary. You may be asked to reapply.

## YMCA of Austin Financial Assistance Policy

YMCA of Austin programs and activities are designed to benefit persons of all backgrounds, and fees are based on the cost of providing each program. While participants are expected to pay their fair share, when financial assistance dollars are available, the YMCA will assist any individual or family that wants to participate but cannot afford the fee.

#### East Communities YMCA

5315 Ed Bluestein  
933-9622

#### Hays Communities Family YMCA

465 Buda Sportsplex Dr.  
Buda, TX 78610  
523-0099

#### North Park Family YMCA

9616 North Lamar  
973-9622

#### Northwest Family YMCA

5807 McNeil  
335-9622

#### Pflugerville Center YMCA

15808 Windermere Drive  
928-9622

#### Program Services YMCA

2121 E. Sixth St. Ste 203  
236-9622

#### Southwest Family YMCA

6219 Oakclaire  
891-9622

#### Springs Family YMCA

27216 Ranch Road 12 South  
Dripping Springs, TX 78620  
894-1789

#### TownLake YMCA

1100 West Cesar Chavez  
549-9699

The  
YMCA  
is for  
*everyone*

Financial  
Assistance  
Program



YMCA  
of Austin

YMCA

# YMCA of Austin -- Financial Assistance Application

Application must be filled out completely. Please print clearly and include all required paperwork listed with this form.

<b>Applicant Information</b> I am applying for: <b>Membership Fitness Aquatics Afterschool Camp</b> (Circle all that apply)	
Last Name:	First Name:
Home Phone:	
Address:	Apt #:
City:	State:
Zip:	
Email Address:	
Employer:	Employment Status:
	Full or Part time
Hourly Wage: \$	Annual Income: \$
<b>List the Names and Ages of all dependents, children and adults living in your household:</b>	
Name: _____ Age: _____	Name: _____ Age: _____
Name: _____ Age: _____	Name: _____ Age: _____
<b>Spouse or Other Wage Earner Information</b>	
Last Name:	First Name:
Home Phone: _____ <small>If different than above</small>	
Employer:	Employment Status:
	Full or Part time
Hourly Wage: \$	Annual Income: \$
<b>Monthly Family Income:</b>	
Household Wages:	Rent/Mortgage:
Worker' Comp:	Food:
Food Stamps:	Transportation:
Child Support:	Child Care:
All Other Income:	Medical:
Unemployment:	Utilities
Social Security or SSI:	All Other <small>(Credit Debt, Ect.):</small>
Total	Total
<b>Monthly Family Expenses:</b>	
Total Monthly Income: \$ _____	
Total Monthly Expense: \$ _____	
Membership Schedule %: _____ %	
Program Schedule %: _____ %	
Branch or Site: _____	
Program Name: _____	
Other Info: _____	
<b>Staff Use Only</b>	
Total Monthly Income: \$ _____	
Total Monthly Expense: \$ _____	
Membership Schedule %: _____ %	
Program Schedule %: _____ %	
Branch or Site: _____	
Program Name: _____	
Other Info: _____	
<b>Amount I can pay toward this program. \$ _____</b>	
Must be completed. All applicants asked pay their fair share.	
Have You Ever been a YMCA member: YES ___ NO ___ Which Branch? _____	
Why do you want to participate as a YMCA member or program participant? _____	
_____	
_____	
List special circumstances that you feel should be taken into consideration during review of this application? _____	
_____	
_____	
Signature of Applicant: (Parent or Guardian if under 18) _____	
Date Application Submitted: _____	

**See attached Application Guidelines for instructions**

<b>for YMCA use only</b>	Value of Service: \$ _____	Membership	Fitness	Aquatics	Afterschool	Camp
Percent of Assistance: %	Amount of Assistance: \$ _____	Membership Type:	Women	Men	Family	Joining Fee (Circle all that apply)
Y Ware ID:	PCS Code: _____	Branch:	Review Date: _____			
Application Reviewed by: _____	Date Application Approved: _____	Date Applicant Contacted: _____	Deadline Date: _____			

## Como utilizar este formulario:

1. Complete la Solicitud para Asistencia Economica de la YMCA de Austin en el otro lado de esta pagina
2. Anada copias de los siguientes documentos a la solicitud:
  - Su mas reciente Federal Tax Return (form 1040)
  - Sus dos mas recientes recibos de pago de sueldo o informes bancarios
  - Los dos mas recientes recibos de pago de sueldo o informes bancarios de todas otras personas en su hogar que perciben ingresos
  - Certificacion de otros ingresos (incluyendo asistencia que recibe del Gobierno)
3. Entregue todos esos documentos, incluyendo esta forma, al local del YMCA apropiado.

## Que ocurre luego

1. Procesar su solicitud demora unas dos semanas
2. Se le contactara por telefono cuando su solicitud sea procesada
3. La YMCA le enviara una carta dando fe que su solicitud ha sido aprobada
4. Traiga esta carta de verificacion cuando se registre como miembro o para programas de la YMCA

## La Asistencia Economica es Temporal

YMCA de Austin reconoce que de tiempo en tiempo la gente necesita alguna ayuda. La asistencia economica es temporal. Se le pedira renovar su solicitud cada seis meses o cuando se inscriba en otros programas.

## YMCA de Austin Asistencia Economica

### Programa de Cuidado Infantil despues de la Escuela

Intencion de la Asistencia Economica: Los programas de la YMCA de Austin estan destinados para beneficiar a gente de todo origen, clase o cultura. Aunque se espera que todos los participantes paguen la totalidad de sus cuotas por servicios prestados por YMCA, asistencia economica puede estar disponible para que cualquier familia o individuo que desea participar pero que tendria dificultad para alcanzar a pagar la cuota completa.

#### East Communities YMCA

5315 Ed Bluestein  
933-9622

#### Hays Communities Family YMCA

465 Buda Sportsplex Dr.  
Buda, TX 78610  
523-0099

#### North Park Family YMCA

9616 North Lamar  
973-9622

#### Northwest Family YMCA

5807 McNeil  
335-9622

#### Pflugerville Center YMCA

15808 Windermere Drive  
928-9622

#### Program Services YMCA

2121 E. Sixth St. Ste 203  
236-9622

#### Southwest Family YMCA

6219 Oakclaire  
891-9622

#### Springs Family YMCA

27216 Ranch Road 12 South  
Dripping Springs, TX 78620  
894-1789

#### TownLake YMCA

1100 West Cesar Chavez  
542-9622

El  
YMCA  
es para  
*todos*

Forma  
de Asistencia  
Economica



YMCA  
of Austin

YMCA

# YMCA de Austin – Solicitud de Asistencia Economica

La solicitud debe ser llenada íntegramente. Por favor escriba claramente e incluya toda la documentación indicada con este formulario – Ver atras

<b>Información del solicitante</b>		Solicitud para: nuevo miembro <input type="checkbox"/> Natación <input type="checkbox"/> Gimnasio <input type="checkbox"/> Cuidado de niños despues de classes <input type="checkbox"/> Campamento <input type="checkbox"/>	
Apellido:	Nombre:	Telefono: _____	
Direccion:	Apt:		
Ciudad:	Estado:	Zip:	
Direccion de correo electrónico: _____			
Trabaja en:	tiempo completo <input type="checkbox"/> tiempo parcial <input type="checkbox"/>	Telefono trabajo:	
Salario por hora \$	Ingreso anual \$	numero de personas que viven en su hogar: _____	
Indique nombres y edad de todos quienes viven en su hogar aparte de usted			
Nombre _____	Edad _____	Nombre _____	Edad _____
Nombre _____	Edad _____	Nombre _____	Edad _____
Apellido:	Nombre:	Telefono: _____	
Trabaja en	tiempo completo <input type="checkbox"/> tiempo parcial <input type="checkbox"/>	Telefono de trabajo _____	
Salario por hora \$	Ingreso anual \$	Numero de personas que viven en su hogar _____	
Ingreso mensual de la familia		<b>Para uso interno – no escriba aqui</b>	
Sueldos	Alquiler / Hipoteca	Total Monthly Income _____	
Workers Comp	Alimentos	Total Monthly Expense _____	
Food Stamps	Transporte	Membership Schedule _____%	
Concesion de divorce	Cuidado Infantil	Program Schedule _____%	
Otros ingresos	Gastos Medicos	Branch or Site _____	
Desempleo	Servicios(agua,luz,etc...)	Program Name _____	
Seguro Social	Otros gastos	Other Info _____	
Total \$	Total \$		
<b>Suma que puedo pagar para este programa \$</b> <input style="width: 100px;" type="text"/>		<b>Se ruega a todo solicitante pagar todo lo que pueda</b>	
Ha sido Ud. miembro de la YMCA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Donde? _____			
Por que desea ser un miembro de la YMCA o participar en alguno de sus programas? _____			
Indique aquellas circunstancias que Ud. considera deben ser tomadas en cuenta cuando su solicitud sea evaluada _____			
Firma del solicitante (o padre o tutor si menor de 18) _____ Fecha en que la solicitud ha sido entregada _____			
<b>Para uso interno solamente – no escriba aqui</b>			
Value of Service \$		Membership <input type="checkbox"/> Program <input type="checkbox"/> Camp <input type="checkbox"/>	Family <input type="checkbox"/> Joining Fe <input type="checkbox"/>
Percent of assistance	% Amount of assistance \$	Percent participant pays	% Amount participant pays \$
DAXKO Master ID:	Revenue Account Code:	Branch:	Review Date:
Application reviewed by	Date application Approved	Date Applicant Contacted	Deadline Date