



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

BIENVENIDO A TODOS

Solicitud financiera de membresía y para participar en nuestros programas

LA ESENCIA DE EL Y

La Y es una organización sin fines de lucro líder en la nación por su compromiso con el fortalecimiento de las comunidades a través de la formación de niños y jóvenes, la promoción de una vida saludable y la responsabilidad social.

TODOS ESTAN BIENVENIDOS

Todos que desean participar en el YMCA están bienvenidos ser miembros. Nosotros creemos que nadie debería verse privado de acceso al Y basado en su situación financiera. Por medio de nuestro Annual Giving Fund (los fondos donados anuales), el YMCA del Condado de Lake provee asistencia financiera a jóvenes, adultos, y familias basado en sus necesidades individuales y sus únicas circunstancias.

COMPROMETIDOS A NUESTRA COMUNIDAD

Los diferentes sitios del Y aseguran que el apoyo financiero de cada miembro que recibe asistencia es determinado en una manera justa y coherente. Cada miembro del Y recibe los mismos beneficios de membresía, a pesar de su estatus financiera. Los miembros del YMCA y los participantes de nuestros programas pueden confiar que forman parte de una organización que realmente le importa el bienestar de su comunidad y que nuestra organización está comprometida al desarrollo de los jóvenes, la vida sana, y la responsabilidad social.



TENGA EN CUENTA

- El apoyo financiero de los fondos donados anuales reduce el costo de nuestra membresía y los cargos para participar en nuestros programas; el costo no será eliminado totalmente.
- El apoyo financiero se concederá por un periodo máximo de doce meses.
- Su nivel de ayuda financiera está sujeta a cambio al revisar su situación financiera cada año.
- Los miembros y participantes de nuestros programas están bienvenidos entregar comprobantes de sus ingresos para re-verificar su nivel de asistencia financiera durante su revisión anual.
- El Y se reserva el derecho de solicitar información adicional cuando sea necesario.
- Favor de contactar al Y si usted tiene preguntas.

lakecountyyymca.org

Solicitud financiera de membresía y para participar en nuestros programas

1 INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre _____

Correo Electrónico _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Número de Teléfono () _____

Número de Celular () _____

Si el solicitante es menor de edad, favor de escribir el nombre de su padre o guardián legal

2 INFORMACIÓN DE CADA PERSONA QUE VIVE EN SU CASA

Favor de marcar cada persona que está incluido en su solicitud de asistencia financiera.

<input type="checkbox"/> Padre / Guardián / Adulto	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Padre / Guardián / Adulto	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Niño	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Niño	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Niño	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Niño	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Niño	Fecha de nacimiento _____
<input type="checkbox"/> Otros Dependientes	Edad(es) _____

3 ESTOY APPLICANDO PARA

Para la cual este aplicando.

- Membresía Juvenil (De los 3 a 17 años)**
- Membresía Juveniles (Dos personas entre le edad de los 3 a 17 años)**
- Membresía Adulta (Entre le edad de los 30 a 64 años)**
- Membresía de Familia (Para tres personas o mas)**
- Membresía Dos Personas**
- Membresía Mayores (Entre le edad de los 65 años o mas)**
- Membresía Para Dos Personas Mayores (Uno o dos adultos de 65 años o más)**
- Membresía Adulto Joven (Entre le edad de los 18 a 29 años)**

4 PARA CALIFICAR, SE NECESITA PRESENTAR LOS DOCUMENTES SIGUIENTES:

SI USTED HIZO SUS TAXES (UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS) DEL AÑO PASADO:

Hay que entregar el Formulario 1040 de sus Impuestos Federales

O hay que anotar que sus ingresos han cambiado desde la declaración de su ultimo Formulario 1040

SI USTED NO HIZO SUS TAXES (UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS) DEL AÑO PASADO O SU SITUACIÓN FINANCIERA HA CAMBIADO DESDE QUE COMPLETÓ SUS TAXES, HAY QUE ENTREGAR DOCUMENTOS COMO COMPROBANTES DE CADA FUENTE DE INGRESO EN SU CASA QUE HA RECIBIDO DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS:

- or**
- Manutención de Los Hijos \$ _____ x 12 = _____
 - Empleo (Talones de su cheque) \$ _____ x 12 = _____
 - Estampillas de comida (Food Stamps) \$ _____ x 12 = _____
 - Ohio Works \$ _____ x 12 = _____
 - Plan de jubilación \$ _____ x 12 = _____
 - Seguro Social \$ _____ x 12 = _____
 - Desempleo \$ _____ x 12 = _____
 - Cualquier Otro Fuente \$ _____ x 12 = _____

Ingresos brutos \$ _____ x 12 _____

Al firmar esta hoja, certifico que la información susodicha es cierta y que no tengo ningunos ingresos adicionales. Estoy de acuerdo que, si sea necesario, mandaré información adicional para comprobar los ingresos de mi casa. Entiendo que la asistencia financiera está basada en las únicas necesidades de familias e individuos. Si ya no quiero ser miembro del Y o si mis hijos cancelan su participación en los programas del Y, contactaré al YMCA inmediatamente para que otras familias puedan recibir ayuda financiera. Entiendo que no seré elegible para recibir asistencia financiera en el futuro si miento sobre los ingresos de mi casa en esta solicitud.

5 Hay que traer todos los comprobantes o documentos necesarios al Y más cercano de usted para que verifiquen sus ingresos.

Firma _____ Fecha _____

ESTA PARTE SERÁ COMPLETADA POR UN TRABAJADOR DEL YMCA Fecha _____

Usted se reunió con la especialista de membresía: _____ Cantidad otorgada _____ %

Hemos aprobado su pago mensual de \$ _____ más taxes. Usted tendrá que pagar solo una vez una cuota de inscripción de \$ _____ más taxes.

Usted está pre-aprobado por los siguientes 60 días, pero su solicitud está sujeta a verificación.