



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

UN LUGAR PARA TODOS



Solicitud de beca basada en ingresos

Nuestra Misión: En la Y, fortalecer la comunidad es nuestra causa. Todos los días trabajamos codo a codo con nuestros vecinos para asegurarnos de que todos, independientemente de su edad, ingresos o antecedentes, tengan la oportunidad de aprender, crecer y prosperar.

¿QUIEN CALIFICA? ¡CUALQUIERA QUE APLIQUE! El porcentaje de descuento está determinado por los ingresos del hogar. La beca cubre membresía, programación, y cuidado de niños según corresponda.

Descuento de membresía

GROSS ANNUAL INCOME	NUMBER OF PERSONS IN HOUSEHOLD								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
<\$13,590	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
\$13,590	75%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
\$23,030	65%	75%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
\$27,750	55%	65%	75%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
\$32,470	45%	55%	65%	75%	85%	85%	85%	85%	85%
\$37,190	35%	45%	55%	65%	75%	85%	85%	85%	85%
\$41,910	25%	35%	45%	55%	65%	75%	85%	85%	85%
\$46,630	15%	25%	35%	45%	55%	65%	75%	85%	85%
\$51,350	10%	15%	25%	35%	45%	55%	65%	75%	85%
\$56,070	10%	10%	15%	25%	35%	45%	55%	65%	75%
\$60,790	10%	10%	10%	15%	25%	35%	45%	55%	65%
\$65,510	10%	10%	10%	10%	15%	25%	35%	45%	55%
\$70,230	10%	10%	10%	10%	10%	15%	25%	35%	45%
\$74,950	10%	10%	10%	10%	10%	10%	15%	25%	35%
\$79,670	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	15%	25%
\$84,390	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	15%

Programa y descuento en cuidado de niños

GROSS ANNUAL INCOME	NUMBER OF PERSONS IN HOUSEHOLD								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
<\$13,590	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
\$13,590	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
\$23,030	45%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
\$27,750	40%	45%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
\$32,470	35%	40%	45%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
\$37,190	30%	35%	40%	45%	50%	50%	50%	50%	50%
\$41,910	25%	30%	35%	40%	45%	50%	50%	50%	50%
\$46,630	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	50%	50%
\$51,350	10%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	50%
\$56,070	10%	10%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%
\$60,790	10%	10%	10%	20%	25%	30%	35%	40%	45%
\$65,510	10%	10%	10%	10%	20%	25%	30%	35%	40%
\$70,230	10%	10%	10%	10%	10%	20%	25%	30%	35%
\$74,950	10%	10%	10%	10%	10%	10%	20%	25%	30%
\$79,670	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	20%	25%
\$84,390	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	20%

VALPARAISO FAMILY YMCA

LA SOLICITUD PARA BASADI EN LOS INGRESOS LA BECA

MI INFORMACIÓN:

Título:	Primer nombre:	M.I.:	Apellido:
Genero:	Fecha de nacimiento:	Empleador:	

DIRECCIÓN DE ENVÍO:

INFORMACIÓN DEL CONTACTO:

Calle:	Teléfono Principal
Ciudad:	Estado:
Código postal:	dirección de correo electrónico:

SOLICITUD DE SOLICITUD

TIPO DE MEMBRESÍA:

- 2 Hogares adultos
- 1 Hogar adulto
- 2 Adultos mayores
- 1 Adulto mayor
- 1 Adulto
- 1 Joven

TIPO DO ASISTENCIA ADICIONAL: (Seleccione todo lo que corresponda):

- Programación
- Cuidado de niños



CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre completo:
Número de teléfono:
Relación:

INGRESOS:

- \$ _____ Ingresos brutos mensuales
- \$ _____ Manutención Infantil
- \$ _____ TANF/WIC/Cupones de alimentos
- \$ _____ La desocupación
- \$ _____ Seguro Social
- \$ _____ La Pensión de Jubilación
- \$ _____ La Pensión alimenticia
- \$ _____ Otro

\$ _____ Total de ingresos x 12 =
 \$ _____ Total de ingresos anuales

INFORMACIÓN DEL HOGAR:

Nombre (Apellido, Primer nombre):	Relación con el solicitante:	Edad:

VALPARAISO FAMILY YMCA

LA SOLICITUD PARA BASADI EN LOS INGRESOS LA BECA

PARA CALIFICAR PARA AYUDA, PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Seleccione solo UNO de los tipos de documentación que se enumeran a continuación. (TENGA EN CUENTA QUE NO PODEMOS ACEPTAR DOCUMENTOS ORIGINALES, SOLO COPIAS DE LOS DOCUMENTOS FINANCIEROS SOLICITADOS).

PRESENTÉ IMPUESTOS
FEDERALES EL AÑO PASADO

NO PRESENTÉ O EL INGRESO DE MI HOGAR HA CAMBIADO
DESDE QUE PRESENTÉ MIS IMPUESTOS FEDERALES EL AÑO
PASADO



1040 FORMULARIO(S) DE IMPUESTOS
FEDERALES para todos los ingresos del
hogar

Soy un individuo que presenta una
declaración conjunta; Proporcione UN
FORMULARIO 1040



Documentos que muestren los ingresos de
los últimos 30 días (incluidos los talones de
pago y la documentación de asistencia del
gobierno)

El YMCA es un lugar para TODOS, siempre
haremos todo lo posible para adaptarnos a
cada situación individual! No dude en ponerse en
contacto con nosotros si tiene preguntas o
circunstancias que no se abordan en esta solicitud.

Noel Villaseñor
(219) 462-4185 ext. 266
noelvillaseñor@valpoyymca.org

Por favor proporcione una dirección de correo electrónico
válida a lo que podemos enviarle una copia de su notificación de
aprobación cuando se haya procesado su solicitud.

EMAIL: _____

ESTE SOLICITUD DEBE ACTUALIZARSE CADA 12 MESES

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud está completa según mi leal saber y entender. Si mi situación cambia, acepto notificar a el YMCA dentro de los 30 días. Si la información enviada es falso o inexacta, entiendo que no seré elegible para recibir asistencia ahora o en el futuro. Entiendo que debo volver a presentar una solicitud y proporcionar la documentación de actualización después de 12 meses.

FIRMA

FECHA