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 porcentaja de descuento está determinado por los ingresos del hogar. La beca cubre membresía, programación, y cuidado de niños segun 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
1201 Cumberland Crossing Drive, Valparaiso Indiana 46383
P 219 462 4185 **F** 219 477 4720 www.valpoymca.org

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

VALPARAISO FAMILY YMCA

LA SOLICITUD PARA BASADI EN LOS INGRESOS LA BECA

MI INFORMACIÓN:

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

DIRECCIÓN DE ENVIO:

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

INFORMACIÓN DEL CONTACTO:

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):

- ☐ Programacíon
- ☐ Cuidado de niños

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre completo:

Número de teléfono:

Relación:

INGRESOS:

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

$0.00_____ Total de ingresos x 12 =
$ 0.00_____ Total de ingresos anuales

INFORMACIÓN DEL HOGAR:

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

VALPARAISO FAMILY YMCA
1201 Cumberland Crossing Drive, Valparaiso Indiana 46383
P 219 462 4185 **F** 219 477 4720 www.valpoymca.org

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

VALPARAISO FAMILY YMCA

LA SOLICITUD PARA BASADI EN LOS INGRESOS LA BECA

PARA CALIFICAR PARA AYUDA, PROPORCIONE LA SIGUENTE 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 SOLICTADOS).**

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	○ Documentos que muestren los ingresos de los últimos 30 días (incluidos los talones de pago y la documentación de asistencia del gobierno)
○ Soy un individuo que presenta una declaración conjunta; Proporciono UN FORMULARIO 1040	

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.

Membership Administrative Specialist
(219) 462-4185 ext. 355
fa@valpoymca.org

Por favor proporcione una dirección de correo electrónico valida 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 do 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