



Formulario De Beca

El YMCA es para todos, no importa donde viva o su capacidad de pago. Se proporcionan becas a los miembros del YMCA en un sistema basado en las necesidades. Estos fondos aportados son recaudados anualmente por voluntarios y el personal través de tres campañas anuales. Las becas son renovadas cada año el día que se entregó la aplicación original. El YMCA te mandara una notificación cuando ya sea tiempo de aplicar nuevamente y son responsables de reaplicar dentro de un mes de la notificación para seguir recibiendo asistencia.

Por favor, confirme que tiene los siguientes documentos antes de entregar la forma de beca. Solicitudes incompletas retrasarán nuestra capacidad para servirle a usted mejor.

- Complete solicitud de membresía para nuevos miembros
- Complete formulario de beca.
- Una copia de su reclamación de impuestos más reciente (Forma 1040).
- Una copia de talón de cheque más reciente para cada adulto que trabaja en su hogar. Si esta empleado por su cuenta, por favor incluya su record mensual de gastos e ingresos (P&L and Balance Sheet).
- Por favor incluya una carta de explicación con sus comprobantes de ingreso.

Adulto Primario

Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento	Genero
Dirección postal		Ciudad	Estado
			Código postal
Teléfono de casa	Celular	Correo electrónico	

Número de adultos en el hogar: _____
 Número de niños dependes en el hogar: _____

Ingresos

Ingreso bruto mensual del hogar: \$ _____
 Otros ingresos mensuales (asistencia pública, manutención.): \$ _____
Ingreso total del hogar: \$ _____

Gastos

Hipoteca/Renta: \$ _____
 Utilidades: \$ _____
 Comida: \$ _____
 Gastos Médicos: \$ _____
 Prestamos de Estudiante: \$ _____
 Soporte de Menores/pensión: \$ _____
 Otro: \$ _____
Total Gastos Mensuales: \$ _____

***Por favor díganos para que tipo de membresía o programa está solicitando la beca:** _____

***¿Cuánto cree poder contribuir al cobro mensual de su membresía o programa?** _____

Yo/Nosotros declaramos que la información reportada en esta solicitud, es correcta y completa según mi/nuestro conocimiento. Yo entiendo que el YMCA reserve el derecho a verificar el ingreso bruto de mi hogar y que yo debo notificar al YMCA si ay algún cambio en mi/nuestro estado de membresía. Yo/nosotros declaramos que mi/nuestra petición de beca es basada a mi necesidad y que mi necesidad financiera puede ser reevaluada en cualquier momento por el YMCA. Yo autorizo a empleadores y/o otros recursos de ingresos a proporcionar información económica al YMCA. Toda la información permanecerá confidencial.

Firma _____ **Fecha** _____