

YMCA de Louisville • Solicitud de asistencia financiera

Nombre del solicitante _____ Fecha _____

Correo electrónico _____ Fecha de nacimiento _____

Teléfono particular _____ Teléfono móvil/celular _____

Dirección _____

(calle) (ciudad/estado) (código postal)

Lugar de empleo _____ Teléfono comercial _____

Otro adulto en la casa _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de empleo _____

Teléfono particular _____ Teléfono comercial _____

¿Para quiénes de las siguientes personas busca ayuda?

Membresía: Sucursal _____ Persona Grupo familiar

Programa: Sucursal _____ Nombre del programa _____

Otro:

Cuidado de niños en edad preescolar en _____
(sucursal)

Cuidado de niños en edad escolar en _____
(sitio)

¿Miembro actual del centro? Sí No Número de miembro _____

¿Participante actual de cuidado de niños? Sí No

Personas a su cargo

	Nombre	Edad	Fecha de nacimiento
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Ingresos y gastos anuales brutos de la casa

	Jefe de familia	Otro adulto en la casa	Gastos de la Casa
Empleo	_____	_____	Hipoteca/Alquiler _____
Manutención del menor	_____	_____	Electricidad/Agua/Gas _____
Asistencia del gobierno	_____	_____	Seguro _____
Cupones de alimentos	_____	_____	Teléfono _____
Préstamo para estudiantes	_____	_____	Televisión por cable _____
Otro	_____	_____	Tarjetas de crédito _____
Total	_____	_____	Préstamo para automóviles _____
			Total _____

Para procesar su solicitud, TODA la siguiente información es NECESARIA. Si no presenta una declaración de impuestos, o si no tiene uno de los otros documentos requeridos, debe presentar una carta en la que explique su situación personal.

Una copia de la primera página de su formulario de impuestos de su declaración de impuestos más reciente. (Si no tiene una copia de su declaración de impuestos, puede llamar a la Oficina de Impuestos Internos (IRS) para obtener una copia).

Prueba de ingresos para CADA ADULTO de la casa. Aquí se incluyen copias de los DOS últimos recibos de sueldo, cheques de Seguridad Social o cheques por discapacidad. También debe presentar una copia de su estado de cuenta bancaria que muestre los depósitos mensuales automáticos de cheques del gobierno.

Documentación de la asistencia federal que reciba, tales como cupones de alimentos, subsidio de renta o Ayuda monetaria a niños dependientes.

Documentación de préstamo para estudiante, si corresponde.

Describa las circunstancias o las razones por las que solicita asistencia financiera y los gastos inusuales que tenga (Adjunte más páginas si fuese necesario).

Creo que puedo pagar \$ _____ para cubrir el costo de la membresía, el programa o el servicio.

Certifico que la información antes mencionada es verdadera y exacta según mi leal saber y entender. Acepto informar a YMCA inmediatamente sobre cualquier cambio que se produzca en mis ingresos o en el núcleo familiar. Comprendo que la información falsa o incompleta podría poner en peligro mi asistencia financiera.

Firma _____

Fecha _____