

SERVICIOS DE DESARROLLO JUVENIL

Solicitud de asistencia financiera



Solicitando: ☐ Y Club ☐ Campamento de verano

Apellido del solicitante

Nombre del solicitante

Teléfono

Calle

Ciudad

Código Postal

Correo electrónico: _____

Incluyéndose a usted mismo(a), ¿cuántas personas conforman su hogar? _____

Por favor, proporcione la siguiente información para **TODOS los miembros que residen en la vivienda actual, sean familiares o no, incluso si no tuvieron ningún ingreso.**

Nombre	Edad	Empleador/Fuentes de Ingresos	Ingreso Anual

INGRESO ANUAL PROYECTADO (antes de impuestos o deducciones) \$ _____

Se debe adjuntar a esta solicitud la documentación de los ingresos enumerados anteriormente

Proceso de dar un título

Solicito asistencia de la Y debido a mis circunstancias personales. Reconozco que toda la información enviada es verdadera y precisa, y que esta información está sujeta a verificación por parte de la Y. También reconozco que la presentación de información inexacta o falsa podría dar lugar al reembolso de la asistencia que recibo a través de esta solicitud. Si mi situación cambia, acepto notificar a la Y. Entiendo que mi asistencia financiera es buena para el programa indicado anteriormente y que debo volver a presentar la solicitud cada año escolar y cada verano.

Firma del solicitante

Fecha

Envíe por correo electrónico a: YClubSupport@KansasCityYMCA.org
Por fax al: 816.931.1847

SOLO PARA USO DE AGENCIA

Aprobado por: _____

Fecha: _____

Nivel de aprobación: _____ %

FUENTES DE INGRESOS MENSUALES QUE SE DEBEN CONTABILIZAR Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

deducción de nómina)	
Pagos de manutención infantil	Copia de la orden judicial
Pensión alimenticia (alimony)	Copia de la orden judicial
Desempleo, compensación laboral, pago por despido	Copia del talón de pago/documentos del pagador
Asistencia pública (welfare)	Carta de beneficios de la agencia
Intereses, dividendos y otros ingresos netos de cualquier tipo provenientes de bienes muebles o inmuebles	Carta NUEVA con el monto actualizado de beneficios del Seguro Social
Seguro Social	Estado de pago mensual
Anualidades	Estado de pago mensual
Fondos de jubilación	Estado de pago mensual
Pensiones	Estado de pago mensual
Pólizas de seguro	Pólizas de seguro
Beneficios por discapacidad o fallecimiento	Carta del Seguro Social u otra agencia pagadora
Ingreso neto por operar un negocio	Declaración trimestral estatal de impuestos más reciente

INGRESOS MENSUALES QUE NO SE CONTABILIZAN – No se requiere documentación

- Cupones de alimentos (Food Stamps / SNAP)
- Ingresos por empleo de menores de 18 años
- Ingresos que excedan \$480 por cada estudiante de tiempo completo de 18 años o más
- Pagos por cuidado temporal (foster care)
- Pagos únicos como herencias o pagos de seguros
- Pagos como reembolso por gastos médicos
- Monto total de ayuda financiera estudiantil pagada directamente a estudiantes o instituciones
- Reembolsos o devoluciones bajo la ley estatal o local por impuestos sobre la propiedad
- Cantidades pagadas por una agencia estatal a una familia con un miembro que tiene una discapacidad del desarrollo y vive en el hogar