



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

BIENVENIDOS A TODOS

Aplicacion Abierta de Becas

LA ESENCIA DEL Y

Con el compromiso de sacar el potencial de los niños, promoviendo el vivir saludable y ser parte de la responsabilidad social, el YMCA de el Sureste de Texas se asegura de que cada individuo tenga acceso a los esenciales que se necesita para aprender, crecer y triunfar.

TODOS SON BIENVENIDOS

El YMCA le da la bienvenida a todos los que quieran participar y creemos que a nadie le debe de ser negada la entrada al Y basado en su habilidad para pagar. Atravez de nuestro programa abierto de becas, el YMCA de el Sureste de Texas da asistencia a los niños, jóvenes, adultos y familias basado es sus necesidades individuales y en sus circunstancias.

COMPROMETIDOS EN NUESTRA COMUNIDAD

Para determinar la cantidad de asistencia, esto se le es entregado al comite de una manera justa y consistente. Cada miembro del YMCA recibe los mismos beneficios de membresia, sin importar si reciben o no asistencia financiera. Los miembros de el YMCA se pueden sentir confiados de saber que son parte de una organizacion a la que le importa de gran manera el bienestar de la gente y que esta comprometida a el desenvolvimiento de los niños y jóvenes, en vivir saludables y en la responsabilidad social.

www.ymcasoutheasttexas.org

MISION del YMCA

Poner principios Cristianos en práctica atravez de programas que ayudan a construir un espíritu, mente, y cuerpo sano para todos.

USO SOLAMENTE DE EL YMCA

La beca de puertas abiertas reduce el costo de la membresia, pero no lo elimina.

La beca de puertas abiertas sera entregada por seis meses desde la fecha de su aprobacion.

El YMCA pide que los individuos o familia sque reapliquen cada seis con la informacion mas reciente.

El precio de la membresia pueden cambiar cuando reapliquen.

Si usted no vuelve a aplicar despues de este tiempo. Su membresia va a cambiar automaticamente al precio regular.

Porfavor de contactar al Y si tienen



Name _____
Membership Type _____
% off _____
Membership Rate _____

INGRESO

Porfavor de entregar la verificacion de ingreso original de los ultimos 30 dias para todos los adultos que estan empleados.

CLASE DE INGRESO MENSUAL	APPLICANTE	INGRESO ADICIONAL	INGRESO ADICIONAL
Sueldos Mensuales	\$	\$	\$
Manutencion de los Hijos	\$	\$	\$
Cupones de Alimentos (Estampillas)	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$
Incapacidad	\$	\$	\$
Seguro de Desempleo	\$	\$	\$
Asistencia Para La Vivenda	\$	\$	\$
Compensacion de trabajo	\$	\$	\$
Pension/Jubilación	\$	\$	\$
Other	\$	\$	\$
TOTALES MENSUALES	\$	\$	\$

GASTOS

Porfavor de entregar las copias de todos los gastos para todos los miembros de la casa que viven en su direccion.

GASTOS MENSUAL		GASTOS MENSUAL	
Si usted es dueno de su propia casa por favor cheque aqui →		La Guarderia/ Cuidado de Ninos	\$
Renta/Hipoteca	\$	Biles Medicos	\$
Pago del coche	\$	Tarjeta de Credito	\$
Pago del coche	\$	Manutencion de los Hijos	\$
Seguro del coche	\$	Prestamos	\$
Seguro del coche	\$	Otro	\$
Seguro de la casa	\$		
Seguro -Viento	\$		
Seguro- Inundaciones	\$	TOTALES MENSUALES	\$
Utilidades - Electricidad	\$		
Utilidades - Agua	\$	Vehiculos Propios:	
Utilidades - Gas	\$	Ano	Marca del Coche/ Modelo
Cable	\$		
Satellite	\$		
Telefono de la Casa	\$		
Telefono Celular	\$		

DECLARACIONES DE IMPUESTOS

- La ultima vez que hice mi declaracion de impuestos fue en el _____.
- No hice una declaracion de impuestos el ano pasado.

ABILIDAD PARA PAGAR

Puedo pagar \$ _____ mensualmente.

ESTOY APLICANDO PARA

√ **Marca la categoria para la cual estas aplicando.**

<input type="checkbox"/>	Juventud (edades hasta 17)
<input type="checkbox"/>	Adulto Joven (edades 18 – 25 anos)
<input type="checkbox"/>	Individual (edades 26 – 61)
<input type="checkbox"/>	Hogar (incluye 2 adultos y hasta 4 ninos) Adultos jóvenes adicionales, los individuos o mayor edad en la cuenta \$ 15 cada uno por mes. Juventud adicional de \$ 5 cada uno por mes.
<input type="checkbox"/>	Mayor (62 y mayor)
<input type="checkbox"/>	Pareja Mayor (2 personas mayores, tanto en edad 62+)
<input type="checkbox"/>	Cuidado para despues de escuela
<input type="checkbox"/>	Campamento de dia.
<input type="checkbox"/>	Deportes
<input type="checkbox"/>	Clases de natacion

DINOS MAS.... Usa este espacio para incluir cualquier informacion adicional. Si necesitas mas espacio puedes incluir mas hojas a la aplicacion.

Yo quiero/necesito la beca de puertas abiertas porque:

ESTA APLICACION DEBE DE SER RENOVADA CADA 6 MESES!

Yo certifico que la informacion que entrego esta completa hasta lo mas que yo se, y que no tengo mas ingresos que los que puse e esta aplicacion. Estoy de acuerdo, que si es necesario, mandare informacion adicional y documentacion para probar lo que eh escrito. Yo entiendo que las becas son entregadas basadas en necesidad. En el evento que mis ninos o yo tengamos que cancelar nuestra participacion, Yo contactare a el YMCA inmediatamente para que nuestra beca se le pueda entregar a otros. Yo entiendo que si doy falsifico documentos la beca no sera entregada a mi ni ahora ni en un futuro. Yo entiendo que si no renuevo mi aplicaion a tiempo se me cobrara el precio regular.

Firma

Fecha

LISTA PARA LA APLICACION

- Aplicacion conectada.
- Copia de la ultima declaracion de impuestos.
- Prueba del año hasta la fecha los ingresos de todos los empleadores durante el ano.
- Prueba de manutencion de los hijos.
- Prueba de beneficios del desempleo.
- Prueba de asistencia del pago de su casa (renta).
- Prueba de estampillas de comida.
- Prueba de todos los gastos enlistados en la aplicacion.
- Membrecia o programa que quieren marcado.
 - Firma

Faltan documentos? Porfavor explíquelo aqui: _____

Porfavor permita 2 semanas para que se procese esta aplicacion. Si no entrega todos los documentos en su aplicaion, su aplicacion sera negada y tardaria mas tiempo en aprobarse.