

Instrucciones

1. Complete la solicitud de Asistencia Financiera de la YMCA del condado de Hunterdon al reverso de este folleto.
2. Anexe a la solicitud los siguientes documentos:
 - [] Copia más reciente de la forma 1040 de declaración de impuestos federales, completa, incluyendo documentos de soporte requeridos en la misma.
 - [] Copias de los comprobantes de pago de salario y/o prueba de Asistencia Pública recibida (del mes más reciente).
 - [] Forma W2 del patrón(es), la más reciente.
 - [] Una carta indicando como le(s) beneficiaría participar en las actividades de la YMCA.

3. Envíe la solicitud y los documentos a:

Hunterdon County YMCA
Attn: Financial Assistance Program
144 W. Woodschurch Road
Flemington, NJ 08822

Pasos Siguientes

1. Procesar su solicitud toma, regularmente, 30 días.
2. La YMCA le enviará una carta para notificarle si su solicitud ha sido aprobada y en que consistirá la ayuda.
3. Triaga con usted dicha carta cada vez que se registre como miembro de la YMCA o de algunos de sus programas.
4. La ayuda financiera se concede por seis meses, al fin de los cuales usted deberá llenar otra solicitud y someter la documentación nuevamente.



United Way

Member Agency

Guardería, Campamentos y Programas Escolares

Para recibir asistencia en estos programas, primero deberá usted solicitarlo a NORWESCAP directamente. Presente a la YMCA la carta que NORWESCAP la enviará con su respuesta. Si fue aprobado para obtener la asistencia NORWESCAP y hay cuotas extras por pagar, puede solicitar a la YMCA una reducción de dichas cuotas, no del co-pago.

Visite NORWESCAP en www.norwescap.org o llame (908)454-7000 para obtener información.

Nuestra Misión

La YMCA del Condado de Hunterdon está comprometida a ayudar a la gente a crecer en espíritu, mente y cuerpo. Somos una organización al servicio de la comunidad fundamentada en valores cristianos y que hoy abraza a todas las religiones, ayudando a los individuos sin importar la edad, la raza o su situación económica. La YMCA opera bajo los principios de honestidad, caridad, responsabilidad y respeto.

La Ayuda Financiera de La YMCA

Gracias a nuestra Campaña de los Niños Fuertes (Strong Kids Campaign) para recaudar fondos, podemos asistir financieramente a individuos, niños y familias que lo necesistan para poder participar de los programas y actividades de la YMCA.

La YMCA cree que el orgullo personal y el sentido de pertenencia se adquiere cuando los participantes contribuyen a pagar el costo de su participación en la YMCA. Por lo tanto todos los solicitantes deberán pagar alguna porción del costo total del servicio que este requiriendo.



Hunterdon County YMCA Solicitud De Ayuda Financiera

La YMCA es para todos

Deer Path Branch—908-782-1030
Round Valley Branch - 908-236-0055
info@hcymca.com

Solicitud de Asistencia Financiera

La solicitud se debe completar totalmente.

Escriba, por favor, claramente e incluya los documentos necesarios y requeridos en el dorso de esta forma.

Información del solicitante

Apellido:	Nombre:	Teléfono Casa:
Dirección :	Interior/Apt #:	Cell #
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Empleo:	Teléfono del trabajo:	
Apellido del esposo(a):	Nombre del esposo(a)	Cell #
Empleo del esposo(a):	Teléfono del trabajo:	

Dependientes que vivan en su casa (incluya a todos los niños y adultos)

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentezco	Empleado (SI/NO)	Dependientes(SI/NO)
1.				
2.				
3.				
4.				

Ingreso mensual antes de impuestos (gross)

Salario/Ingreso Mensual (gross):		Busque la lista de los documentos requeridos en el #2 al reverso de esta forma .
Pensión Alimenticia:		
Manutención para los hijos:		
Asistencia pública:		
Otros Ingresos:		
Total del Ingreso Mensual(gross):		

Información de la membresía o del Programa

Seleccione uno: <input type="checkbox"/> Solicitud por primera vez <input type="checkbox"/> Solicitud de renovación	
Indique para que tipo de membresía o programa solicita ayuda:	
¿Porqué desea usted participar como miembro de la YMCA o participar en sus programas?	
Enumere las circunstancias especiales que usted cree que debemos considerar durante la revisión de su solicitud.	
¿Vive usted con alguien que no esta nombrado(a) en está solicitud?	De ser así, ¿quién es y cuál es su relación con usted?
Declaro que la información en esta solicitud es verdadera y completa. Acuerdo informar a la YMCA, inmediatamente, de cualquier cambio en mis ingresos o estado dependiente. Entiendo que la información falsa o incompleta puede poner en riesgo la ayuda financiera.	
Firma del solicitante:	Fecha: