

SOLICITUD PARA ASISTENCIA FINANCIERA

Marque la sucursal para la cual está solicitando la asistencia financiera:

- Berkeley Heights Community Pool
- Berkeley Heights YMCA
- Summit YMCA
- The Learning Circle YMCA

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Solicitante Adulto 1 (O padre/madre/responsable legal del menor solicitante):

Apellido _____ M F
Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Calle _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono (C) _____ (T) _____
Correo Electrónico _____

Estoy solicitando asistencia financiera para las siguientes áreas:

- Membrecía: (Por favor elija el tipo de membrecía)**
 - Adulto Familia Joven Niño
- Programa: Por favor indique qué programa** _____
- Guardería**
- Campamento**
- Otro:** _____

Con el fin de determinar el tamaño de su familia y calcular necesidades, por favor, liste todos los miembros de su hogar, así como los familiares registrados como dependientes en su declaración de impuestos a la renta.

Solicitante Adulto 2 (Cualquier otro adulto en el hogar, si se da el caso):

Nombre _____
Relación _____ Fecha de Nac. _____ Asistencia Necesaria

Dependes:

Nombre _____
Relación _____ Fecha de Nac. _____ Asistencia Necesaria

Nombre _____
Relación _____ Fecha de Nac. _____ Asistencia Necesaria

Nombre _____
Relación _____ Fecha de Nac. _____ Asistencia Necesaria

For Internal Office Use Only:

Date of Award _____

From _____ To _____

Percent Awarded _____

Total Annual Income _____

Substantiated Unsubstantiated

Third Party Yes No

INFORMACIÓN SOBRE EL TRABAJO:

Solicitante 1

Nombre del Empleador _____

Dirección del Empleador _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Contacto _____ Teléfono _____

Solicitante 2

Nombre del Empleador _____

Dirección del Empleador _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Contacto _____ Teléfono _____

INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA:

Las solicitudes solo serán procesadas después de que toda la información requerida haya sido presentada y la solicitud esté totalmente completa. A los solicitantes se les requerirá que presenten documentos adicionales para verificar sus gastos.

Ingreso Familiar (Indique solamente cantidades mensuales):

\$ _____ Salario Bruto Mensual del Adulto Solicitante 1

\$ _____ Salario Bruto Mensual del Adulto Solicitante 2

\$ _____ Manutención de Niños

\$ _____ Compensación del Seguro Social o Incapacidad

\$ _____ Asistencia Social (presente copia de la Tarjeta)

\$ _____ Estampillas de Alimento

\$ _____ Compensación por Desempleo Solicitante 1 Solicitante 2

\$ _____ Otros Ingresos (Por favor explique) _____

Existen algunas otras circunstancias especiales que debamos tomar en consideración al momento de evaluar su solicitud?

Estaría Ud. Interesado (a) en hacer voluntariado en la Y? Yes No

Yo (nosotros) certificamos que toda la información sometida a la YMCA del Área de Summit es verdadera y correcta. Yo (nosotros) certificamos que todos mis ingresos, incluyendo los ingresos como trabajador independiente, están siendo reportados a la YMCA del Área de Summit.

Yo (nosotros) entiendo que el servicio del cuidado de niños solo será prestado durante mis horas de trabajo. Yo (nosotros) entiendo que cualquier cambio en el número de personas en mi núcleo familiar o de mis ingresos, o alguna circunstancia que pueda cambiar mi elegibilidad deberá ser reportado a la YMCA del Área de Summit, en un tiempo no mayor de dos semanas.

Yo (nosotros) entiendo que de la YMCA del Área de Summit puede contactar cualquiera de los números telefónicos que aparecen en esta solicitud para verificar la información que en ella se encuentra y yo (nosotros) autorizo a los representantes de estos números para que verifiquen mi información.

Firma _____ Fecha _____

Firma _____ Fecha _____

BERKELEY HEIGHTS YMCA

550 Springfield Avenue | (P) 908 464 8373
Berkeley Heights, NJ 07922 | (F) 908 508 1059

BERKELEY HEIGHTS COMMUNITY POOL at the YMCA

59 Locust Avenue | (P) 908 464 6214
Berkeley Heights, NJ 07922 | (F) 908 508 1059

THE LEARNING CIRCLE YMCA

95 Morris Avenue | (P) 908 273 7040
Summit, NJ 07901 | (F) 908 273 5670

SUMMIT YMCA

67 Maple Street | (P) 908 273 3330
Summit, NJ 07901 | (F) 908 273 0258

La YMCA del Área de Summit es una de las organizaciones sin fines de lucro 501(c)3 líder en esta zona. Nuestros programas y servicios están abiertos para todo el mundo a través de nuestros programas de ayuda financiera gracias a la generosidad de nuestros miembros, donantes y socios. Para ayudarnos a ayudar a otros, haga hoy mismo su donación personal, deducible de sus impuestos, a www.theSAY.org



ASISTENCIA FINANCIERA EN LA YMCA

CONSTRUYENDO FUERTES COMUNIDADES
PROFUNDIZANDO EL IMPACTO





ASEGURANDO UN FUTURO MÁS BRILLANTE PARA TODOS

La YMCA del Área de Summit es una organización sin fines de lucro, dedicada a proveer servicios y programas que contribuyen al bienestar de las personas en nuestra comunidad. Nuestro programa de Asistencia Financiera nos ayuda a poder llegar hasta aquellos que necesitan ayuda económica, a fin de que puedan beneficiarse de todo lo que la Y tiene para ofrecer, sin tener en cuenta la capacidad de pagar de los mismos.

¿Quién es elegible?

Individuos y familias que demuestren tener necesidad de ayuda financiera para poder costear el pago de programas y/o membresía. El solicitante debe residir o trabajar en la zona de servicios de la YMCA del Área de Summit, la cual comprende: Berkeley Hights, Gillette, Millburn/Short Hills, New Providence, Springfield, Stirling y Summit. El solicitante debe trabajar 30 horas por semana para tener opción a los programas de cuidados del niño a tiempo completo.

¿Cómo se determina la cantidad de asistencia financiera a otorgar?

La YMCA posee una escala de cantidades basada en el total de los ingresos brutos de la familia y del número de dependes, todo lo cual integrado en la fórmula da como resultado la cantidad de ayuda financiera a conceder.

¿Estará la Asistencia Financiera disponible en las 4 sucursales del YMCA del Área de Summit?

Sí, pero teniendo en cuenta que los subsidios son específicos de cada sucursal y que no son transferibles, los mismos pueden variar de una sucursal a la otra. Para más información sobre ayuda multi-sucursal, por favor, comuníquese con cada sucursal individualmente.

¿Cuan rápido puedo empezar a recibir ayuda financiera?

Una vez que usted haya presentado la solicitud de ayuda financiera y toda la documentación requerida a la sucursal en la que le gustaría participar de los programas de la Y o en su membresía, el proceso puede tomar de 2 a 4 semanas. Una beca de ayuda financiera solo es oficial cuando usted reciba notificación por escrito

de la Y. Por favor, tenga en cuenta lo siguiente: La admisión a los programas de Cuidados de Niños y campamentos están sujetos a la disponibilidad de los programas.

¿Por cuánto tiempo será aprobada mi ayuda financiera?

La necesidad de ayuda financiera para sufragar los gastos de membresías y programas se reevalúa anualmente. Para los programas y campamento de niños de edad escolar, la beca es válida para las fechas del programa, por ejemplo, edad escolar de septiembre a junio. Para los programas de Cuidados del Niño se pedirán revisiones de actualización cada 6 meses. El no responder a tiempo cuando se requiere actualizar su información puede resultar en la cancelación de su ayuda financiera. Es responsabilidad del solicitante proporcionar información financiera actualizada anualmente, por lo menos de 4 a 6 semanas antes de que expire la beca, a fin de que la YMCA pueda reevaluar la necesidad de continuar con la ayuda financiera.

¿Cuáles son las responsabilidades del beneficiario de una beca?

La YMCA espera que el beneficiario cumpla puntualmente con el programa de pagos. También esperamos que los participantes de nuestros programas y membresía ofrezcan sus servicios como voluntarios cuando les sea posible. Puesto que existe mayor necesidad de asistencia económica en nuestra comunidad de la que podemos financiar, les pedimos que se nos notifique, si el beneficiario ya no necesita nuestra ayuda, o si ya no puede utilizar nuestros servicios.

¿De dónde provienen los fondos para las becas?

Cada año la organización de la YMCA recauda fondos gracias a los continuos esfuerzos de nuestro personal y voluntarios. Los fondos son donaciones que provienen de la generosidad de individuos, corporaciones, concesiones, el Fondo de la Fundación la Y, y de su Campaña Anual. Requerimos que todos los participantes reporten cualquier cambio que ocurra en sus circunstancias, tales como un cambio de empleo, de salario, asistencia pública, etc., dentro de un periodo de 2 semanas, a partir de la fecha en que ocurra el cambio.



DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA SOLICITUD

Para poder procesar su solicitud y poder ofrecerle ayuda financiera, debemos verificar la información de su declaración de impuestos y la de su residencia. Toda la información es confidencial.

ESCOJA A CONTINUACION ENTRE A O B GRUPO A

Presentar todos los siguientes documentos:

- Una copia del IRS del año más reciente o el formulario 4506T-EZ del IRS completo.
- Copia de la planilla más reciente de la declaración de impuestos (Federal Income Tax Form 1040 y W-2)
- Los 4 últimos comprobantes de pago o copia de los 4 últimos comprobantes de pago por desempleo
- Documentación sobre la Mantención de los Niños
- Lista de todos los ingresos recibidos de la asistencia pública, incluyendo ayuda para el alquiler de su vivienda, si corresponde en su caso
- Si sus niños reciben almuerzo gratis o reducido en la escuela, una copia de la carta de concesión del mismo

O

GRUPO B

Copia de uno de los siguientes documentos:

- Copia del contrato actual de arrendamiento o copia del pago de impuestos a la propiedad (su casa)
- Carta notariada del dueño de su vivienda, en la cual conste la dirección donde usted reside, cuanto paga de renta mensual y el nombre del propietario de la vivienda, su dirección y su número de teléfono. (El dueño de la vivienda puede ser contactado)

Y todos los documentos siguientes:

- Carta notariada del empleador actual indicando el número de horas que trabaja, su salario e información sobre cómo contactar al empleador. (El empleador puede ser contactado)
- Documentación sobre la Mantención de los Niños
- Lista de todos los ingresos recibidos de la asistencia pública, incluyendo asistencia para la vivienda

Nos reservamos el derecho de verificar su información con empleadores, arrendatarios de viviendas, agencias y referencias incluidos en este formulario.