



YMCA FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

Apply for a Y Program Scholarship in 6 easy steps!

1. Applicant Information - Place a check mark for each family member applying for assistance		2. All Persons Living in this Household	
Name:	<input type="checkbox"/> Parent/Guardian	Name	DOB
Address:	<input type="checkbox"/> Parent/Guardian		
City/State/Zip:	<input type="checkbox"/> Child		
Home Phone:	<input type="checkbox"/> Child		
Cell Phone:	<input type="checkbox"/> Child		
Email:	<input type="checkbox"/> Child		

3. I am Applying For	4. To Qualify for Scholarships, Provide the Following Documents	
<input checked="" type="checkbox"/> Check Category	I filed federal taxes for last year	I did Not file federal taxes last year or my income has changed since I filed taxes for last year
Youth Sports (skip #4)	<input type="checkbox"/> Last years' Federal Tax forms for all incomes in the household	<input type="checkbox"/> Checking account statement for the last 2 months
Preschool		
School age child care	<input type="checkbox"/> Last 2 pay stubs for all adults in the household	<input type="checkbox"/> Current rental agreement or mortgage statement
Summer Camp		
Other	<input type="checkbox"/> Current rental agreement or mortgage statement	
<i>For Child Care and Camp Applicants:</i>	Call Membership Services to schedule an appoint with a Scholarship specialist. Attached all required documents to this form and turn it in at your appointment	
Who has custody of the child(ren) <input type="checkbox"/> Joint <input type="checkbox"/> Mom <input type="checkbox"/> Dad <input type="checkbox"/> Foster <input type="checkbox"/> Guardian	5. Tell Us Moreuse this space to include any additional information not included in this application	
Do parents share childcare costs? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

List monthly income from all sources:			6. Disclaimer and Signature	
	Applicant	Spouse/ Other	I certify that all information on this application is true and complete to the best of my knowledge. I understand the above obligations.	
Wage/salary			Signature	Date
Child Support			YMCA USE	
Other			I have reviewed all documentation and authorized the following (specify program, fee and duration. Ex :20% off child care for Jan 1 – Dec 31, 2020)	
Total Net Income				

Y Authorized Signature _____ Date: _____



Campaña Niños Fuertes Solicitud de Beca

Aplicar por una beca de la Campaña Niños Fuertes en 6 pasos fáciles

1. Información del Solicitante		2. Todos Miembros En El Hogar	
Nombre:	<input type="checkbox"/> Padre/Guardián/Adulto	Nombre	Día de Nacimiento
Dirección:	<input type="checkbox"/> Padre/Guardián/Adulto		
Ciudad/Estado/Código Postal:	<input type="checkbox"/> Niño		
Teléfono del Hogar:	<input type="checkbox"/> Niño		
Teléfono celular:	<input type="checkbox"/> Niño		
Email:	<input type="checkbox"/> Niño		

3. ESTOY SOLICITANDO LO SIGUIENTE		4. PARA CALIFICAR PARA BECAS, PROVEE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS	
X	Marque Categoría	Declaré impuestos federales el año pasado	No declaré Impuestos Federales el año pasado o mis ingresos del hogar han cambiado desde declare impuestos el año pasado
	Deportes para jóvenes (Ignore #4)	<input type="checkbox"/> Documentos de los Impuestos Federales por todos los ingresos del hogar	
	Preescolar		<input type="checkbox"/> Informes de cuenta corriente por los últimos dos meses
	Cuidado Infantil-de Edad Escolar	<input type="checkbox"/> Los últimos 2 comprobantes de pago por todos los adultos en el hogar	
	Campamento de Verano		<input type="checkbox"/> Acuerdo de renta actual o informe de hipoteca
	Otro	<input type="checkbox"/> Acuerdo de renta actual o informe de hipoteca	
<i>Solicitantes de Cuidado Infantil O Campamento:</i>		Comuníquese con nuestra oficina para obtener una cita con nuestro Asistente Especialista Financiero. Adjunte todos documentos financieros	
Quién tiene la custodia del niño (los niños) <input type="checkbox"/> Ambros <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padre de Crianza <input type="checkbox"/> Guardián		5. Díganos Más... use este espacio para incluir cualquier otra información adicional o circunstancias atenuantes que no fueron incluidas en esta solicitud	
¿Comparten los padres el costo del cuidado infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Anote todos los recursos de su salario mensual en el hogar:		6. Descargo de responsabilidad y firma Yo declaro que toda la información en esta solicitud es verdad y completa que yo sepa. Yo entiendo las obligaciones anotadas arriba.	
	Solicitante	Cónyuge/ Otro	
Sueldos/ Salario			Firma
Mantenimiento de niño			Fecha
Otro			Uso de YMCA
Salario total			He recibido toda la documentación y autorizado la siguiente (especifica la programa, costa y duración. Por Ejemplo: 20% de descuento para cuidado de los niños para Enero 1 – Diciembre 31, 2020)

Firma:

Fecha: