



**FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Center: _____

Date Received: ___/___/___

Member ID: _____

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

It is the mission of the YMCA to provide service for any person or family who desires to participate in the YMCA, regardless of the ability to pay the standard membership or program fee. Each year, the YMCA raises funds through our Annual Campaign to provide financial assistance to youth and families. Those not able to pay the full program fee may be awarded assistance based on financial need. The YMCA reserves the right to refuse assistance to any applicant.

To be eligible for financial assistance, applicants must work or reside in the YMCA of Greater Houston service area and meet household/ yearly income requirements. The YMCA believes a strong sense of ownership is developed if the recipient contributes to the cost of their YMCA involvement; therefore, applicants will be asked to pay some portion of the fees. Financial assistance is awarded for a one-year period and is valid for all participating programs at any YMCA of Greater Houston location.

To apply for financial assistance please bring the following information to any YMCA:

1. Completed Financial Assistance Application, signed and dated
2. Your most recent income tax return with everyone requesting assistance listed (will be reviewed and returned to you)*

You may be asked to provide the following documents where applicable: proof of income for all working household members; proof of household income received from other sources such as: TANF, child support, SSI, disability, or foster care benefits; proof of current college registration; proof of layoff; etc.

Please note, if you are interested in child care assistance, we do ask that you apply first through Workforce Solutions for assistance before applying with the YMCA. This can be done by visiting wrksolutions.com.

* If you do not file a tax return, call the IRS at 800-829-1040 or visit irs.gov to download Form 4506-T and request a Verification of non-filing letter. Once received, this letter can be submitted in lieu of the tax return. You will then be required to provide other proof of income.

VERIFIED ON TAX RETURN	PARENT/GUARDIAN NAME PLEASE PRINT	DATE OF BIRTH	M/F	PROGRAM(S) REQUESTED
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
	FAMILY MEMBER NAME**			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

** Any additional family members should be attached on another page.

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Phone: _____ Additional Phone: _____ Email: _____

Please indicate: Number of household members: _____ Adjusted Gross Income (per tax return) \$ _____ Verified

Any extenuating circumstances we should consider: _____

I certify that the above information is true and complete to the best of my knowledge. I agree to inform the YMCA immediately of any change in my income or family size. I understand that false or incomplete information could jeopardize my scholarship.

Signature: _____ Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY:	1st Verification Signature: _____	RBSD Signature: _____
<input type="checkbox"/> _____ % Approved	<input type="checkbox"/> Denied	2nd Verification Signature: _____
		Add'l Approval Signature: _____



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

Center: _____

Date Received: ___/___/___

Member ID: _____

SOLICITUD DE BECA

Es la misión de el YMCA proveer servicios para cualquier persona o familia que desea formar parte del YMCA, sin importar si se puede pagar la membresía o la cuota para participar en los programas. Cada año, el YMCA recolecta dinero para ayudar a los jóvenes y sus familias con becas, por lo tanto, los que no pueden pagar la cuota completa tienen la opción de solicitar ayuda financiera. El YMCA se reserva el derecho de negar su apoyo a cualquier solicitante.

Para obtener una beca, los solicitantes deben trabajar o vivir en la área de servicio de YMCA del área metropolitana de Houston, (Greater Houston) y deben cumplir con los requisitos de ingresos anuales por hogar. El YMCA cree que se crea un sentido de pertenencia si la persona que obtiene el apoyo financiero también puede contribuir al YMCA. Es por esta razón que se les pide a los solicitantes que paguen una porción de su cuota. El apoyo financiero se da por el periodo de un año y es válido para todos los programas de cualquier centro YMCA del área metropolitana de Houston (Greater Houston).

Para solicitar una beca de membresía, favor de traer la siguiente información a cualquier centro de YMCA.

1. Solicitud completa, con firma y fecha.
2. Su más reciente declaración de impuestos, que incluye a todos los que desean asistencia (esto revisará y devolverá a usted)

Existe la posibilidad de que le pidan los siguientes documentos: pruebas de ingreso de familiares que trabajan, pruebas de ingreso de manutención de menores, asistencia TANF, seguro social, prueba de incapacidad, beneficios de crianza de menores, comprobante de matriculación universitaria, comprobante de despido de trabajo.

Si está interesado en recibir asistencia de cuidado infantil, pedimos que la solicite a través de Workforce Solutions antes de hacerlo a través de YMCA. Para hacer su solicitud, favor de visitar a la página wrksolutions.com.

*Si no declara impuestos, favor de llamar a 800-829-1040, o visitar la pagina www.irs.gov para bajar la Forma 4506-T y pedir una carta que verifique que usted no declara impuestos. Sin embargo, tendrá que presentar pruebas adicionales de ingresos.

La aprobación de las solicitudes toma dos semanas. Esta solicitud no es para matricularse o reservar espacios en programas de The YMCA.

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS VERIFICADA	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL EN LETRA DE IMPRENTA	FECHA DE NACIMIENTO	M/F	PROGRAMAS SOLICITADOS
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
	NOMBRE DEL FAMILIAR**			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

** Familiares adicionales deben ser escritos en una pagina adicional.

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono Adicional: _____ Correo Electrónico: _____

Favor de indicar: # de personas viviendo en hogar: _____ Ingresos ajustados por declaración de impuestos: \$ _____ Verificado:

Circunstancias atenuantes que deben ser consideradas: _____

Hay algunas circunstancias atenuantes que debemos considerar? _____

Yo certifico que la información incluida arriba es verdadera y completa hasta mi conocimiento. Yo informare a YMCA inmediatamente de cualquier cambio de mis ingresos o tamaño de mi familia. Entiendo que información falsa o incompleta pondrá mi beca en riesgo.

Firma: _____ Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY:	1st Verification Signature: _____	RBSD Signature: _____
<input type="checkbox"/> _____ % Approved	<input type="checkbox"/> Denied	2nd Verification Signature: _____
		Add'l Approval Signature: _____