



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

Date Received: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Verified by: \_\_\_\_\_

Verified by: \_\_\_\_\_

## 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 [worksolutions.com](http://worksolutions.com).

\*Si no declara impuestos, favor de llamar a 800-829-1040, o visitar la pagina [www.irs.gov](http://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"/>				
	<b>NOMBRE DEL FAMILIAR**</b>			
<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:

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: \_\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY:</b> <input type="checkbox"/> ___ % Approved	<input type="checkbox"/> Denied	Completed by: _____	Date: _____
<input type="checkbox"/> Applicant contacted	Date: _____	<input type="checkbox"/> Entered in Daxko	Date: _____
Additional notes: _____			