

# CÓMO APLICAR

**¡Solicite asistencia financiera en cinco sencillos pasos!** Por favor complete toda la información. No podemos procesar solicitudes incompletas.

**NUEVA APLICACIÓN**     **RENOVACIÓN**

**UBICACIONES** Marque ✓

- Allentown                       Nazareth  
 Bethlehem                       Slate Belt  
 Easton/P'Burg                   Suburban North  
 Forks Edu Ctr

**1 INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** Imprima

Su nombre \_\_\_\_\_

Dirección de envío \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**Correo electrónico\*** \_\_\_\_\_

\*El método de comunicación preferido es el correo electrónico

Soltero    Casado    Divorciado    Viudo

Alquiler    Propio    Vivir con la familia

**INTERNAL USE ONLY**

Staff Initial \_\_\_\_\_

Date Received \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Date Processed \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Financial Aid Award \_\_\_\_\_ %

Date Letter Sent \_\_\_\_\_

**2 ESTOY APLICANDO PARA**

Marque ✓ todo lo que pueda aplicar

**AFILIACIÓN**

- Juventud  
 Adulta/Adulto  
 Familia  
 Adulto(a) Mayor  
 Pareja adulto(a) mayor

**PROGRAMA**

- Clases de natación  
 Deportes/Baile juvenil

**CUIDADO DE NIÑOS \*Debe**

solicitar ELRC; prueba requerida

- Cuidado de los niños  
 Edad escolar  
 Campamento de verano

**3 TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR**

Marque ✓ para cada persona que solicita asistencia

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

**4 ANOTE TODOS LOS INGRESOS DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR ANTERIORMENTE Y PROPORCIONE LA DOCUMENTACIÓN**

Incluya todos los ingresos del hogar, incluso si no están solicitando asistencia. ADJUNTAR SOLAMENTE COPIAS (serán destruidas)

**INGRESOS - Se requiere comprobante, adjunte una copia**

- Salarios, sueldos, propinas \$ \_\_\_\_\_  
 Desempleo \$ \_\_\_\_\_  
 Seguro Social (SSI) / Discapacidad \$ \_\_\_\_\_  
 Beneficio para veteranos \$ \_\_\_\_\_  
 Jubilación \$ \_\_\_\_\_  
 Cupones para alimentos / Asistencia en efectivo \$ \_\_\_\_\_  
 Manutención de niños / pensión alimenticia \$ \_\_\_\_\_  
 Otro \$ \_\_\_\_\_  
 Otro \$ \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN**

**Impuestos federales - Adjunte copia**

- Presenté impuestos generales del año pasado  
 Soy un individuo que presenta una declaración conjunta; Proporciono uno formulario 1040  
 Presentamos más de UN formulario de impuestos, estamos proporcionando \_\_\_\_\_ Formulario 1040  
 No presenté impuestos federales el año pasado Estados de cuenta de \_\_\_\_\_

**Ahorros/Cheques - Adjunte copia**

- Copia de los estados de cuenta de los últimos tres meses

**CUÉNTANOS MÁS**

Utilice este espacio para incluir cualquier información adicional o circunstancias atenuantes que no se hayan incluido en esta solicitud en otro lugar. Si es necesario, adjunte papel adicional.

\_\_\_\_\_

**5** Certifico que la información anterior es precisa y complete según entiendo, y que no tengo ingresos adicionales no representados anteriormente. Acepto, si es necesario, enviar información y documentación adicional para respaldar las declaraciones anteriores. Entiendo que la asistencia financiera depende de la necesidad. Entiendo que si falsifico la información anterior, no seré elegible para recibir asistencia ni en el futuro.

Defirma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

# FORTALECER LA COMUNIDAD ES NUESTRA CAUSA

Todos los días, trabajamos codo con codo con nuestros vecinos para asegurarnos de que todos, independientemente de su edad, ingresos o antecedentes, tengan la oportunidad de aprender, crecer y prosperar. En el Y, no se rechaza a ningún niño, familia o adulto. Reconocemos que para que las comunidades tengan éxito, todos deben tener la oportunidad de estar sanos, confiados, conectados y seguros.

En el Y, creemos que un cambio personal y social duradero solo puede ocurrir cuando todos trabajamos juntos para invertir en nuestros niños, nuestra salud y nuestros vecinos. La asistencia financiera de Y es posible gracias a las generosas donaciones de individuos y fundaciones que abren un mundo de programas y actividades de Y para usted y su familia, que incluyen: membresía, deportes para jóvenes, programas para adolescentes, programas para jóvenes, programas para padres e hijos, cuidado de niños, campamentos y más



## GREATER VALLEY YMCA

gv-ymca.org

### UBICACIONES

#### ALLENTOWN BRANCH

425 South 15th Street  
Allentown, PA 18102  
(P) 610 351 9622

#### BETHLEHEM BRANCH

430 East Broad Street  
Bethlehem PA 18018  
(P) 610 867 7588

#### EASTON/PHILLIPSBURG BRANCH

1225 West Lafayette Street  
Easton, PA 18042  
(P) 610 258 6158

#### FORKS EDUCATION CENTER

1350 Sullivan Trail  
Easton, PA 18040  
(P) 610 250 7193

#### NAZARETH BRANCH

33 South Main Street  
Nazareth, PA 18064  
(P) 610 759 3440

#### SLATE BELT BRANCH

315 West Pennsylvania Avenue  
Pen Argyl, PA 18072  
(P) 610 881 4470

#### SUBURBAN NORTH BRANCH

880 Walnut Street  
Catasauqua, PA 18032  
(P) 610 264 5221



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

# ESTAMOS AQUÍ PARA TI

## ASISTENCIA FINANCIERA GREATER VALLEY YMCA



Con el compromiso de fomentar el potencial de los niños, promover una vida saludable y fomentar un sentido de responsabilidad social, nuestra Y garantiza que cada individuo tenga acceso a los elementos esenciales necesarios para aprender, crecer y prosperar.