

El YMCA Familiar de Garden City es una organización sin lucro. No recibimos ningún dinero de impuestos local, estatal o federal. Las últimas dos palabras en nuestro Estado de Misión es "para todos." Esto es exactamente lo que queremos hacer. Queremos darle a todo el mundo la oportunidad de participar en un programa del YMCA o que tenga una membresía. NADIE será negado el acceso solo por no poder pagar.

Por favor, llene la aplicación confidencial y adjunte las formas necesarias para que podamos brindarle asistencia financiera. Por favor, díganos, por qué quiere asistencia en la parte de atrás de la página. Si necesita más espacio, por favor, adjunte una hoja de papel separada.

NOMBRE _____ DIRECCION _____

EMPLEADOR _____ FECHA DE NAC _____ FECHA _____

TEL. CASA _____ TRABAJO _____ CEL _____ SEXO _____

ESPOSA _____ EMPLEADOR _____

NIÑOS (Dependientes legales menores de 18 o de 18 años a 24 si son estudiantes de tiempo completo)

Dependientes	Relación	Fecha de Nac	Sexo
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____

I CERTIFY THAT ALL OF THE ABOVE INFORMATION IS TRUE & COMPLETE: _____

INGRESO MENSUAL NETO

Aplicante	Espos(a)
Salario/Ganancias _____	_____
Mant. De Niños _____	_____
Alimonia _____	_____
Asist. Del Gob. _____	_____
Est. De Comida _____	_____
Asist. De Efec _____	_____
Otro Ingreso _____	_____
TOTAL _____	_____

Comments: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Por favor, someta su aplicación completa junto con la documentación de abajo que se aplique.

- La declaración de impuesto del año pasado.
- Dos talones de cheque consecutivos actuales.
- Prueba de todos los dependientes enlistados en la aplicación.
- Copias de los cheques del seguro social o discapacidad.
- Copia de su estado bancario de los pasados seis meses si no hizo sus impuestos.
- Other assistance verification

FOR OFFICE USE ONLY

APPROVED FOR _____ % Effective Date _____ BED _____ BD _____ FINANCE _____ / _____ / _____ / _____
 NOT APPROVED _____ REASON _____
