



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

BIENVENIDOS TODOS

YMCA Programa De Asistencia Financiera

TODOS ESTAN BIENVENIDOS

El YMCA esta dedicado a asegurarse que todas las familias tengan acceso a alta calidad del programa. El y is conosido por las familias que se pueden sentir confidentes de que ellas son partes de una organization que cuida el bienestar de cada uno. Trabajaremos para asegurar que su nino que sea parte de nuestros programas sin presionar tus finanzas. Los costos de los programas estan basados sobre los ingresos de la necesidad de la familia, para ver sit u familia califica para reducir los precios, porfavor complete una aplicacion de asistencia financiera. Estar seguro que que cada nino reciva la misma experiencia dependiendo si o no ellos reciben ayuda financiera.

DANDO PARA ATRAS Y AYUDANDO A OTROS

El Y no estaria permitido el programa de asistencia financiera sin el soporte de la comunidad. Mas que **560** individuales y **60** organizaciones tienen que venir juntos para asegurar que y esta permitido para proveer arriva de **\$1.7 millones** de ayuda financiera para las familias quien necesita de nosotros. Fondos vienen de una variedad de fuentes incluyendo sumas de dineros de gobiernos, comunidad y organizaciones civiles, fundaciones, corporaciones, y individuales regalos recibidos atravez de **Compensacion De Desayunos Eventos** y **El ProgramaAnnual De Campana**.

COMO APLICAR FOR FINANCIERA ASISTENCIA

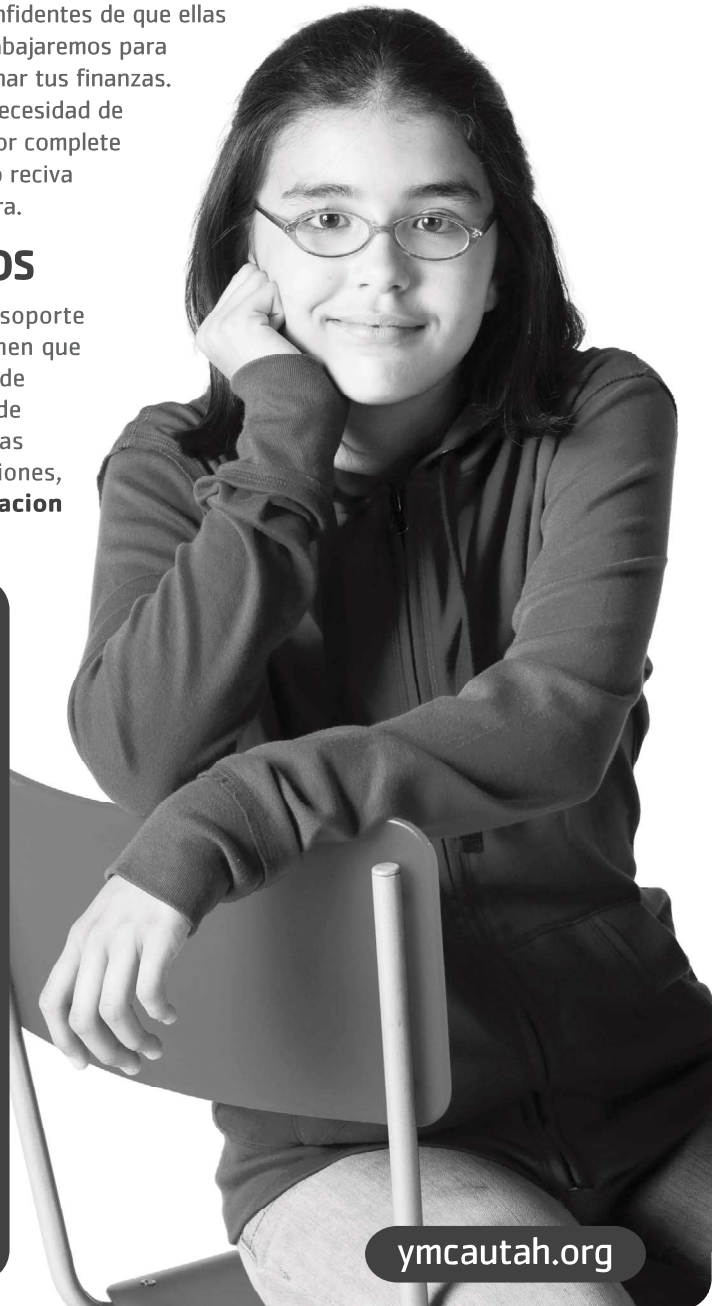
Prioridad a la oferta financiera, nosotros requerimos:

- A complete Asistencia Financiera Aplicacion
- Prueba de elegibilidad atravez de la cabeza de familia de la entrada del dinero o estado SNAP o TANF Benefit #

Nosotros aconsejamos a las familias a aplicar para el departamento de trabajos de servicios de cuidados del nino programas, DWS puede ayudarte con el cuidado de nino costo arriba del 100 %. Para aplicar para DWS cuidado del nino o por mas informacion, porfavor llama 801.269.4700 o tu puedes aplicar online a <https://jobs.utah.gov/customereducacion/mycase>.

Para estar seguro que estas recibiendo la asistencia que tu necesitas, nosotros requerimos cada familia to reaplicar por ayuda financiera anualmente en el comienzo de la escuela del ano. For preguntas e informacion, porfavor contacta tu County Administracion Director.

- Salt Lake County 801.839.3412
- Weber County 801.839.3385



ymcautah.org

YMCA WASATCH COUNTY APLICACION DE AYUDA FINANCIERA



PARTE 1: Información de Participante

Incluye a todos los jóvenes que se van a inscribir en el programa de YMCA (Primer Nombre y Apellido)	Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY)	Edad	Marque si niño/a de acogido
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

PARTE 2: Información de Casa

Número total de personas en el hogar: _____

Nombre de Padre/Tutor: _____

Nombre de Padre/Tutor: _____

PARTE 3: Prueba de Elegibilidad

Para completar la aplicación, tiene que identificar uno de las siguientes opciones de qué tipo de prueba de elegibilidad va proveer:

<input type="checkbox"/> Prueba de Ingreso de Hogar (1 mes total)	<input type="checkbox"/> SNAP, TANF, or FDPIR	<input type="checkbox"/> Recibe Almuerzo Gratis/Reducido
Puede incluir: <ul style="list-style-type: none"> Talones de cheque W2/Declaración de impuestos Manutención de los hijos, Retiro, VA, Seguro Social, etc. 	# de Caso: _____ SNAP: Estampillas de Alimento TANF: Temporary Assistance for Needy Families FDPIR: Food Distribution on Indian Reservations	Incluye la carta de el distrito escolar: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis <input type="checkbox"/> Almuerzo Reducido

PARTE 4: Información de Padre

Nombre de Padre: _____ Firma: _____ Fecha: ____/____/____

Dirección : _____ Ciudad, Estado, y Código: _____

Teléfono: _____ Email: _____

OFFICE USE ONLY:

Household Size: _____ Total Annual Household Income: \$ _____

Eligibility Rate: _____% Snack Eligibility: Full Partial Not Eligible

Staff Approving: _____ Approval Date: ____/____/____

Regrese la aplicación completo a:

YMCA Wasatch Camps

3216 South Highland Drive #200, Salt Lake City, UT 84106

801.839.3379 — camps@ymcautah.org