



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

# ¡BIENVENIDOS A TODOS!

## Solicitud de Asistencia Financiera de la YMCA de Pawtucket

### LA ESENCIA DE LA Y

Con el compromiso de nutrir el potencial de los niños, promover una vida saludable y fomentar un sentido de responsabilidad social, YMCA de Pawtucket asegura que cada individuo tiene acceso a los elementos esenciales necesarios para aprender, crecer y prosperar.

### TODOS SON BIENVENIDOS

La Y da la bienvenida a todos los que desean participar y cree que a nadie se le debe negar el acceso a la Y en su capacidad para pagar el precio completo. A través de nuestro Programa de Asistencia Financiera, YMCA de Pawtucket provee asistencia a jóvenes, adultos y familias basados en las necesidades individuales y circunstancias.

### COMPROMETIDOS CON NUESTRA COMUNIDAD

Determinar el tipo de asistencia es manejado por la sucursal de una manera justa y consistente. Cada miembro de la Y recibe los mismos beneficios de membresía, independientemente de si reciben o no asistencia financiera. Los miembros de la Y pueden sentirse seguros sabiendo que son parte de una organización que se preocupa mucho por el bienestar de las personas y está comprometido con el desarrollo de la juventud, la vida saludable y la responsabilidad social.



La asistencia financiera reduce las cuotas de afiliación; no los elimina.

Todos los nuevos miembros deben pagar la cuota del nuevo miembro.

Toda la asistencia financiera será otorgada por un año y puede ser extendida dependiendo de las circunstancias.

La Y pide que los individuos y las familias reapiquen con la información actual antes de que la membresía expire.

Las cuotas de afiliación están sujetas a cambios cuando vuelva a solicitar o cuando aumentan las cuotas de afiliación.

Se le contactará anualmente y se le pedirá que proporcione documentación para la continuación de los beneficios.

Póngase en contacto con su sucursal de la Y local con cualquiera pregunta.

**MacColl YMCA**  
32 Breakneck Hill Rd.  
Lincoln, RI 02865  
401.725.0773

**Pawtucket Family YMCA**  
20 Summer Street  
Pawtucket, RI 02860  
401.727.7900

**Heritage Park YMCA**  
333 Roosevelt Avenue  
Pawtucket, RI 02860  
401.727.7050

**Woonsocket YMCA**  
18 Federal Street  
Woonsocket, RI 02895  
401.769.0791

**Westwood YMCA**  
2093 Harkney Hill Rd.  
Coventry, RI 02816  
401.397.7779

# Solicitud de Asistencia Financiera de la YMCA de Pawtucket

## INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre \_\_\_\_\_ F. Nac \_\_\_\_\_

Dirección de Envío \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

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

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Si el solicitante es menor de 18 años, nombre del padre o tutor:

\_\_\_\_\_

Estado civil:

Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)

## TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA CASA

Place a check mark for each family member applying for assistance.

- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Padre / Guardián / Adulto
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Padre / Guardián / Adulto
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Niño
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Niño
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Niño
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Niño
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Niño
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Otros dependientes
- \_\_\_\_\_ F. Nacimiento  
Otros dependientes

## ESTOY APLICANDO PARA

Marque la categoría para la que está aplicando

<input type="checkbox"/>	<b>JUVENTUD</b> hasta los 12 años
<input type="checkbox"/>	<b>ADOLESCENTE</b> 13-17 años
<input type="checkbox"/>	<b>JOVEN ADULTO</b> 18-34 años
<input type="checkbox"/>	<b>ADULTO</b> 35-64 años
<input type="checkbox"/>	<b>PAREJAS</b> 35-64 años
<input type="checkbox"/>	<b>FAMILIA DE UN SOLO PADRE</b> Un adulto y niños hasta la edad de 26 años y que viven en el mismo hogar
<input type="checkbox"/>	<b>FAMILIA</b> Cónyuges e hijos hasta la edad de 26 años y menores de edad que viven en el mismo hogar
<input type="checkbox"/>	<b>MAYOR</b> 65+ años
<input type="checkbox"/>	<b>CAMPAMENTO/CUIDADO INFANTIL</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PROGRAMA</b> Lista aquí

## PARA CALIFICAR PARA LA ASISTENCIA, PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

### HICE LOS IMPUESTOS FEDERALES DEL AÑO PASADO

- Formulario (s) 1040 de Impuestos Federales para todos los ingresos en el hogar
  - Estoy presentando una declaración conjunta. Estoy proporcionando UN solo formulario 1040.
  - Hicimos más de UN formulario de impuestos en nuestra casa. Estamos proporcionando \_\_\_\_\_ 1040 formularios.
- \$ \_\_\_\_\_  
Ingreso Anual Total del Hogar

### MI / NUESTRO INGRESO DEL HOGAR

- Documentos que muestran los últimos 30 días de ingreso; incluyendo talones de pago o documentación de asistencia gubernamental, cupones de alimentos y / o manutención de menores.
- \$ \_\_\_\_\_ X 12 = \_\_\_\_\_  
30 días de ingreso meses
- \$ \_\_\_\_\_  
Ingreso Anual Total del Hogar

## FOR OFFICE USE ONLY

Date Received	
Received By	
Membership Type	
Program	
Joiner Fee	
Unit Number	
% Off Membership	
Amount Due \$	
Length	
Program	
% Off Program	
Notified On	
Notified By	
Purchased By	

**CUENTANOS MÁS...** Utilice este espacio para incluir cualquier información o circunstancias atenuantes que no fueron incluidas en esta aplicación. Si necesita más espacio, adjunte una hoja de papel adicional.

**QUIERO / NECESITO Y CARES AYUDA FINANCIERA PORQUE:**

Certifico que la información anterior es verdadera y completa según entiendo, y que no tengo ingresos adicionales no representados arriba. Estoy de acuerdo, si es necesario, para enviar información adicional y documentación para apoyar las declaraciones anteriores. Entiendo que la asistencia financiera se basa en la necesidad. En el caso de que yo o mis hijos debemos cancelar nuestra participación, me pondré en contacto con la Y de inmediato para que la asistencia pueda ser proporcionada a otros. Entiendo que si falsifico alguna de la información anterior, no seré elegible para recibir asistencia ahora y / o en el futuro.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que completa este formulario

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Adjunte todos los documentos financieros aplicables y regrese al mostrador de su Sucursal de Servicios para Miembros de la Y**