

**Wenatchee Valley YMCA**  
**Aplicación de beca para niños y jóvenes**  
**Programa de asistencia financiera anual**

Wenatchee Valley YMCA está comprometida a nunca negarle la participación a un niño por la inhabilidad de pagar. El programa de becas se hace posible mediante voluntarios apasionados y comprometidos, así como por donadores y corporaciones privadas que donan anualmente a la campaña "Partners with Youth". Puede encontrar disponible copia de la Política de Asistencia Financiera de la YMCA en [www.wenymca.org](http://www.wenymca.org). Se les solicita a los solicitantes ponerse en contacto con la Directora Ejecutiva si sienten que el YMCA no está cumpliendo con su compromiso.

**INFORMACIÓN DE SU HOGAR**

INGRESOS ANUALES DE SU HOGAR \$ \_\_\_\_\_ NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE ADULTO PRIMARIO**

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELÉFONO : \_\_\_\_\_  CASA /  CEL. COMPAÑÍA DE TELÉFONO : \_\_\_\_\_

QUIERO NOTIFICACIONES POR TELÉFONO: SI/ NO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD:  ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO  NEGRO/AFROAMERICANO  CAUCÁSICO/BLANCO  LATINO  OTRO: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE ADULTO SECUNDARIO**

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELÉFONO : \_\_\_\_\_  CASA /  CEL. COMPAÑÍA DE TELÉFONO : \_\_\_\_\_

QUIERO NOTIFICACIONES POR TELÉFONO: SI/ NO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD: ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO NEGRO/AFROAMERICANO CAUCÁSICO/BLANCO LATINO OTRO: \_\_\_\_\_

**DEPENDES**

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD: ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO NEGRO/AFROAMERICANO CAUCÁSICO/BLANCO LATINO OTRO: \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD: ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO NEGRO/AFROAMERICANO CAUCÁSICO/BLANCO LATINO OTRO: \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD: ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO NEGRO/AFROAMERICANO CAUCÁSICO/BLANCO LATINO OTRO: \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

RAZA/ETNICIDAD: ASIÁTICO/ISLEÑO DEL PACÍFICO NEGRO/AFROAMERICANO CAUCÁSICO/BLANCO LATINO OTRO: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, solicito asistencia financiera de Wenatchee Valley YMCA para el niño/a nombrado. Certifico que financieramente no me es posible pagar las tarifas regulares. Si requiere ayuda adicional, llame al Y para solicitar una entrevista para trámite de beca. Se le solicitará que envíe información adicional basada en las Pautas de Subsidio de Washington para obtener apoyo adicional. Las becas estarán generalmente disponibles dentro de las 3 semanas de la solicitud presentada. Recibirá un correo electrónico confirmando su beca y si se necesita algo más para continuar. Si no está seguro sobre el estado de una solicitud de beca, comuníquese con la y al 509-662-2109.

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Tipo de beca solicitada** *(Por favor marque todos los que apliquen para los dependientes del hogar)*

**Membresía Anual**

- Membresía Anual para Niños (0-12 años):** Una membresía anual para niños tiene un costo de \$160 y la beca normalmente cubre un 60% del costo. Un pago será requerido al inicio de la membresía anual.
- Membresía Anual para Jóvenes (13-17 años):** Una membresía anual para jóvenes tiene un costo de \$276 y la beca normalmente cubre un 60% del costo. Un pago será requerido al inicio de la membresía anual.
- Membresía para el Centro de Adolescentes (grados 6-12):** Esta membresía únicamente proporciona acceso al centro para adolescentes. Con la iniciativa de la secundaria, una beca cubre 100% del costo de la membresía para el centro de adolescentes.

**Generalmente, el Y aprobará una beca por hasta la mitad del valor de la cuota del programa de miembros del YMCA. Recuerde que una membresía es requerida para recibir una beca para cualquiera de los programas para niños y adolescentes.**

**Programas para niños y adolescentes**

- Programas de ejercicio
- Babysitters Training
- Clases de Natación
- Youth Sports
- Itty Bitty
- Uplift

**Programas de verano**

Pre-inscripción mediante depósito será requerida para asegurar el lugar de su hijo y calificar a una beca para los programas de verano. Generalmente la beca cubre el 30% del costo de cada programa de verano.

- Extreme Teens (Grados 6-9) \_\_\_\_\_
- Lake Wenatchee Y Camp (Grados K-9) \_\_\_\_\_

Para que podamos informar mejor a nuestros donantes, se requiere una carta de agradecimiento por escrito que detalle cómo la beca benefició a su hijo o a su familia. Tenga en cuenta que su carta puede ser compartida; por lo tanto, puede optar por firmar de forma anónima o poner sus iniciales por motivos de privacidad. Esta carta de agradecimiento es importante para que nuestros donantes comprendan el impacto que tienen sus aportaciones para las personas y las familias de Wenatchee Valley YMCA. Si prefiere, puede mandar la carta por correo electrónico a [yuri@wenymca.org](mailto:yuri@wenymca.org)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>OFFICE USE ONLY:</b> Date Received : _____ Staff: _____ Household ID#: _____
Membership Expiration Date: _____ New? <input type="checkbox"/> Household Information Checked: Address <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/>
Notes: _____
Processing Information: Approved Date: _____ Staff Initials: _____ Emailed/Phone Call Date: _____