

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

El Wenatchee YMCA esta comprometido a nunca negar la participación a un niño por la inhabilidad de pagar. Esta póliza es realizada fijando tarifas que son accesibles para la mayoría de los residentes y para hacer asistencia financiera disponible para aquellos que no pueden pagar tarifas regulares. El programa de becas es hecho posible por una base fuerte de miembros que pagan la membresía completa y por donadores generosos que dan a la campaña de Partners with Youth. En orden de maximizar el numero de niños que tienen experiencias en el YMCA, dentro de los recursos disponibles, el Y ha establecido una cantidad máxima otorgada inicialmente para cada tipo de becas. Para aplicantes necesitando ayuda adicional una cita debe de ser hecha con la directora de membresías. Una copia de la póliza de la asistencia financiera de becas del YMCA esta disponible en www.wenymca.org. Le pedimos a los aplicantes que contacten al director ejecutivo si sienten que el YMCA no esta manteniendo su compromiso de nunca negar la participación a un niño por su inhabilidad de pagar.

Fecha de solicitud: _____

Ingresos Anuales del Hogar: \$ _____
(El YMCA reserva el derecho de verificar sus ingresos)

Número de personas en su hogar: _____

Primer nombre del niño _____ Inicial _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____ M F

Correo Electrónico _____

Nombre de otros niños o jóvenes en su hogar aplicando para una Beca: _____

Tipo de Beca Solicitada:

Membresía anual para niños (0-15 años): ¿Que porcentaje puede pagar?

25% _____ 30% _____ 40% _____ 50% _____ 75% _____ Otro: _____

Membresía anual para jóvenes (16-17 años): Pago de \$25 es requerido

Programa Juvenil (circule): Programa después de escuela Programa de vacación Adventure Club T-Wave SOS Uplift

Clases de Natación: Sesión(es) _____ Campamento de Lake Wenatchee: _____

Otro: _____

¿Que porcentaje puede pagar? 25% _____ 30% _____ 40% _____ 50% _____ 60% _____

**Yo solicito asistencia financiera del Wenatchee Valley YMCA para el niño de cual información yo he dado.
Yo certifico que no puedo pagar las cuotas regulares.**

Firma de Padre o Tutor _____ Fecha _____

Nombre de Padre o Tutor (letra de molde) _____

Me gustaría que alguien me contactara para compartir como la beca del YMCA ha impactado positivamente a mi(s) niño(s).

Las becas generalmente estarán disponibles 3 semanas después de que entregue esta beca. La beca estará en nuestros records y lista para ser procesada después de ese tiempo. Si no esta seguro de el estatus de la aplicación de beca, contacte al Y al 662-2109.

Front Desk Use Only:	Date Received _____	Employee Initials _____
ID# _____	Type Code : <input type="checkbox"/> Youth <input type="checkbox"/> Household <input type="checkbox"/> Young Adult	Expiration Date _____ New <input type="checkbox"/>
Check Member information in CCC: Address Checked _____	Parent Name Field Checked _____	
Accounting Use Only:	Date _____	AS HP Swim Uplift LWY AC TW Other: _____