



LAKELAND HILLS FAMILY YMCA

100 Fanny Road, Mtn. Lakes, New Jersey 07046
(973) 334-2820

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

Con el compromiso de nutrir el potencial de los niños, promover una vida saludable y fomentar un sentido de responsabilidad social, Lakeland Hills YMCA se asegura de que cada individuo tenga acceso a lo esencial necesario para aprender, crecer y prosperar. Por mucho que nos gustaría proporcionar ayuda a cada solicitante, tenga en cuenta que nuestro Fondo Anual de Becas es limitado.

La Junta Directiva lleva a cabo una Campaña Anual de Apoyo para recaudar fondos para devolver a la comunidad y cumplir con la misión de la YMCA. La asistencia se basa en la necesidad y la disponibilidad de fondos.

Elegibilidad:

1. La asistencia se concede en función de la necesidad financiera. Consideramos los ingresos del hogar y el número de dependientes como criterios primarios. La asistencia se da sobre la base de una escala deslizante. Solo se considerará la lista de dependientes en la declaración de impuestos.
2. La asistencia se concede por un año o menos. Al expirar, el destinatario debe solicitar toda la información nueva y actual para el próximo año. Después de un año, la asistencia expirará si no se toma ninguna medida. Le recomendamos que vuelva a aplicar un mes antes de que expire la asistencia para evitar un lapso.
3. Las membresías familiares incluyen solo aquellas que usted reclama como dependiente de sus impuestos sobre la renta. Todos los demás tendrán que aplicar por separado.

Cómo solicitar:

Complete y firme la solicitud. **LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN**

Procesado.

1. Adjunte una copia de la declaración de impuestos del año pasado, el formulario W2 del año pasado, dos talones de pago más recientes y cualquier otra información de verificación de ingresos. Si no presenta una declaración de impuestos y/o recibe seguridad social, discapacidad u otros ingresos, adjunte una copia de su estado de beneficios más reciente para la verificación de ingresos o adjunte una carta con una explicación si no recibe beneficios. Si no hay ingresos, por favor adjunte una carta indicando por qué.
2. Espere hasta 2 semanas para el procesamiento.
3. Si se le otorgó una membresía/asistencia del programa, recibirá una carta o una llamada telefónica cuando se apruebe.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame o envíe un correo electrónico a la Administradora de Membresía, Nancy Dunham al (973) 507 7021 nancyd@lhymca.com

Ingresos Anuales Totales del Empleo:	Otros Ingresos (Manutención de Niños, Asst., Etc.):
--------------------------------------	---

Información adicional que podría ser considerada en el proceso de aprobación de asistencia (necesidades especiales, dificultades inusuales, etc.) y una descripción de cómo la asistencia financiera para la participación de YMCA le beneficiará a usted y a su familia.

POR FAVOR ADJUNTA DOCUMENTOS DE VERIFICACION DE INGRESOS INCLUYENDO: La declaración de impuestos del año pasado, el formulario W2 del año pasado, dos talones de pago más recientes y cualquier otra información de verificación de ingresos.

Por la presente certifico que la información en esta solicitud es verdadera, precisa y completa a mi leal saber y entender.

Firma
