



**POR DESARROLLO JUVENIL
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

TRANSFORMAR VIDAS

Puertas abiertas- solicitud

Gracias por su interés en participar en el programa *Puertas abiertas* (Open Doors) del YMCA de Greensboro. Adjunto a esta página está la solicitud del programa *Puertas abiertas*. Hay varios formularios que necesita entregar con la solicitud completa para que podamos considerar su aplicación. Favor de leer con atención la siguiente información para asegurar que tiene todos los papeles necesarios y que estén llenados correctamente. Omitir información en los documentos pueda afectar cuánta ayuda monetaria recibe, o pueda resultar en la negación de ayuda. Para determinar la cantidad de ayuda monetaria, se utiliza una escala proporcional según los ingresos de los candidatos.

Se necesita los siguientes documentos para poder considerar su aplicación:

_____ Solicitud *Puertas abiertas*

_____ Una copia de la **primera página de su declaración de impuestos** entregado al IRS en 2015 (o el último año entregado). La información debe incluir su **ingreso bruto ajustado** y una **lista de dependientes**. Favor de tachar los números de seguridad social.

_____ Una copia de todos los **formularios W2** del 2015 (favor de incluir una forma para cada persona del hogar). Favor de tachar los números de seguridad social.

_____ Una copia de los **talones de cheque/recibos de sueldo** de todos los adultos en su familia por un mes. También debe incluir prueba de cualquier otros ingresos (cuota alimentaria, pagos de incapacidad, pagos/beneficios de desempleo, etc.). Si no está visible en los cheques, favor de escribir allí su nombre, fecha recibido, y la frecuencia de su pago.

_____ **Declaración de beneficios** de Seguridad Social (SSA-1099)

_____ Una copia de la estipendio para los **padres de acogida**.

****Se puede pedir otros documentos si sea necesario.**

*****No se puede usar la beca *Puertas abiertas* a una membresía Triad o Metro.**

Otra vez, favor de leer con atención la siguiente información para asegurar que tiene todos los papeles necesarios y que estén llenados correctamente. Usa también la lista para marcar los documentos necesarios que tiene. Si la información no esté completa, no podemos considerar su solicitud, ni tenemos la responsabilidad de llamarle si algo le falta. Todavía son pertinentes nuestras políticas que se tratan de la ayuda monetaria declaradas en la solicitud y en el paquete de confirmación. Los candidatos a la beca no pueden participar en los programas del YMCA hasta que hayan recibido su recompensa y hayan pagado lo que deben.

Gracias por tomar el tiempo de llenar la solicitud para la beca *Puertas abiertas*. Recibirá noticia del estado de su aplicación dentro de 15 días.

La meta del YMCA es que sus programas no estén fuera del alcance de nadie. Contribuciones a nuestra campaña anual ayudan a proveer la ayuda monetaria utilizando una escala proporcional y hacen que la membresía estar al alcance de todos.

Este solicitud no garantiza la ayuda monetaria. Favor de llenar la información abajo a mano o a máquina, y escribe "NA" para cualquier información que no sea aplicable a Ud.

Información del solicitante

Adulto (o padre/guardián si solicitante tiene menos que 18 años)

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre (Inicial) _____

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Celular _____ Teléfono de trabajo _____

Email _____

Favor de indicar su método preferido de contacto: **Email Celular Correo**

Información familiar. Incluye los nombres y fechas de nacimiento para todos los familiares viviendo con Ud. (no anotados arriba).

Otros familiares	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco/Relación

¿Comparte Ud. los gastos con otros familiares? _____ Número de familiares compartiendo gastos _____

Razón que se necesita ayuda monetaria (encierra todos que sean aplicables):

Programa de entrenamiento profesional/academico Bajos ingresos Desempleo

Referencia de rehabilitación Dificultad social/emocional (explica en la hoja adjunta)

Circunstancias especiales Otra dificultad (explica): _____

Ayuda monetaria anterior:

¿Ha solicitado una beca del YMCA en el pasado? No _____ Sí _____

Si marcó **sí**, ¿dónde? _____ ¿cuándo? _____

Estoy solicitando la ayuda monetaria por lo siguiente:

Membresía—(encierra uno): Programa (edades 3-17) sin acceso al edificio, Jóvenes (13-17), Joven adultos (18-25), Adultos (26-59), 2 adultos, 1 adulto con dependientes, 2 adultos con dependientes, Mayores (60+), Pareja mayor (60+)

Programas—(enciérralos para los cuales quiere ser considerado): Lecciones de natación, Ejercicios acuáticos, Fútbol juvenil, Béisbol juvenil, Baloncesto juvenil, Animación deportiva (cheerleading), Voleibol juvenil—niñas, Fútbol adulto, 'Flag football' juvenil

YMCA Spears campamento deportivo juvenil de verano: Campamento de béisbol, Campamento de baloncesto, Campamento de lacrosse, Campamento de fútbol, Campamento de softball, Campamento de tenis, Campamento de voleibol, Campamento de fútbol americano

Cuidado de niños—(encierra lo que le interesa): Programa extraescolar, Programa de día completo, Campamento de vacaciones de primavera, Campamento de vacaciones de Navidad, Campamento de vacaciones de verano (los niños inscritos tienen que haberse completado los grados Kinder—séptimo grado).

Borrador de cuentas— ingresos/gastos mensuales—la solicitud será rechazada si alguna parte quede incompleta.

Los solicitantes puedan ser pedidos mostrar documentación para verificar sus cuentas.

Ingresos: Favor de indicar cantidades **MENSUALES**

- \$_____ 1) Ingreso bruto ajustado (solicitante)
- \$_____ 2) Ingreso bruto ajustado (otros adultos)
- \$_____ 3) Pensión alimenticia
- \$_____ 4) Seguridad social/pagos de incapacidad
- \$_____ 5) Beneficios de bienestar social
- \$_____ 6) Vales de comida
- \$_____ 7) Beneficios de desempleo
- \$_____ 8) Estipendio para padres de acogida
- \$_____ 9) Otro (favor de explicar)

(Ejemplos: fondo fiduciario, cuenta de ahorro, plan de pensión)

Ingreso mensual total \$ _____

Ingreso anual total \$ _____

Gastos: Favor de indicar cantidades **MENSUALES**

- \$_____ 1) Renta/hipoteca (encierra uno)
- \$_____ 2) Préstamo de auto
- \$_____ 3) Servicios públicos
- \$_____ 4) Factura del teléfono (en su nombre)
- \$_____ 5) Pensión alimenticia
- \$_____ 6) Facturas médicas
- \$_____ 7) Cuidado de niños
- \$_____ 8) Comida
- \$_____ 9) Otro (favor de explicar)

Gasto total mensual \$ _____

Gasto total anual \$ _____

No proveeremos ayuda monetaria de 100%. Todos necesitarán pagar algo.

Está a mi alcance pagar \$ _____ por cada persona/cada programa.

Está a mi alcance pagar \$ _____ cada mes.

¿Hay alguna circunstancia especial que debemos tomar en consideración mientras repasemos su solicitud? _____

¿Qué sería su situación sin la ayuda monetaria del YMCA? _____

Yo, la otra gente incluido en mi membresía, y mis invitados adheriremos a los valores del YMCA—*cariño, honestidad, respeto y responsabilidad* mientras estemos en el YMCA o mientras participemos en cualquier programa del YMCA. Incumplimiento con estas reglas resultará en la cancelación de mis privilegios de membresía.

Yo confirmo que toda la información presentada arriba está correcta, completa y precisa. Si cambie mi situación, yo notificaré al YMCA dentro de 30 días. Si presento información incorrecta, o no notifico al YMCA dentro de 30 días, mi ayuda monetaria del YMCA pueda ser terminada. Yo consiento al uso de las fotografías de mí y de mis familiares para exhibidores, volantes, y materiales promocionales sin pago a mi familia o a mí.

Yo entiendo que recibiré una fecha límite para cuándo necesitaré responder a la oferta de ayuda monetaria.

Firma del solicitante

Fecha

¿Cómo puedo mostrar mi agradecimiento al YMCA por la ayuda monetaria que me han dado?

Se puede donar su tiempo y sus talentos. Les alentamos a los receptores de la ayuda monetaria trabajar de voluntarios por el YMCA. Hay muchas oportunidades de voluntario que sean disponibles. Los voluntarios del YMCA participan en la tutoría escolar, ayudan en la oficina, y ayudan a planear eventos—incluso puedan contribuir como entrenadores de deportes juveniles o ayudar con el mantenimiento del edificio. Algunos voluntarios tienen talentos o destrezas especiales que puedan usar para apoyar al YMCA. Como una organización sin afán de lucro, el YMCA se beneficia de la ayuda de los cientos de voluntarios comunitarios que ofrezcan su ayuda cada día. *Nota: no es mandatorio trabajar de voluntario para poder recibir la ayuda monetaria.*

Si a Ud. le interesa ser voluntario, favor de llenar una solicitud en el Internet:
<http://www.ymcagreensboro.org/support/volunteer.php>

Si prefiere que le mandemos una solicitud por correo, haz check aquí

¡Queremos que comparte su historia! El YMCA les anima a los receptores de la ayuda monetaria escribir una nota breve que explica cómo le ayudó el programa de becas *Puertas abiertas*. Esas historias puedan ser compartidas con los donantes al YMCA para enseñarles como se usan sus contribuciones y para fomentar donaciones futuros.

Office Use Only:

Applied For: _____ Membership Type: _____ Length of Time: _____
_____ Program Dept: _____ Length of Time: _____
_____ Program Dept: _____ Length of Time: _____
_____ Program Dept: _____ Length of Time: _____
Total Fee: \$ _____ Recipient's Responsibility \$ _____ Scholarship Amt \$ _____
Joining Fee: \$ _____ Recipient's Responsibility \$ _____ Scholarship Amt \$ _____
% Paid by Recipient _____ % of Scholarship _____
Date Applied _____ Date Approved/Denied _____ Date Notified _____
Approved Staff Signature: _____
Approval Executive Director: _____
Comments/Notes: _____
