

Preguntas Frecuentes

P. ¿En que consiste la ayuda económica de YMCA?

R. El YMCA del área metropolitana de Dallas cree en brindar membresía y servicios de programas a todos los que deseen participar. El programa de ayuda económica del YMCA, sustentado en parte por la Partners Campaign anual utiliza todos los recursos disponibles para brindar ayuda a aquellos con necesidades económicas y que califiquen para recibirla.

P. ¿Quién es elegible para recibir ayuda económica del YMCA?

R. Cualquier persona puede solicitar ayuda económica. Cada solicitud se aprueba individualmente. El YMCA utiliza una escala móvil de tarifas en base al ingreso familiar total y al número de personas dependientes. La escala ayuda al personal en cada sede a determinar el monto de la beca asignada y su correspondiente periodo de tiempo.

P. ¿Es posible unirse a YMCA en forma gratuita?

R. El YMCA considera que se desarrolla un sólido sentido de propiedad y orgullo cuando la persona que recibe la ayuda económica contribuye con el costo de su participación en YMCA. Por lo tanto, se pedirá a los solicitantes que paguen un porcentaje de la tarifa por el servicio requerido.

P. ¿Cómo puedo retribuirle al YMCA?

R. Puede retribuirle al YMCA de muchas maneras. Cada YMCA ofrece oportunidades de trabajo voluntario que van desde entrenar a un equipo juvenil hasta trabajar en la Partners Campaign anual. Consulte al Director Ejecutivo para conocer los modos en que puede ayudar.

P. ¿Cómo se determinará el monto de la ayuda económica y en cuánto tiempo puedo esperar recibirla?

R. Las becas se determinan individualmente utilizando una escala móvil para ayudar a designar el monto de la ayuda. Una vez que se presenta la solicitud de ayuda económica y los documentos necesarios al miembro del personal designado, el YMCA se comunicará con usted dentro de un periodo de dos semanas para revisar el resultado de la solicitud.

P. ¿Qué duración tiene la ayuda económica?

R. La necesidad de ayuda económica se evalúa en el momento de la solicitud y se revisa regularmente.

P. ¿Quién revisará mi solicitud?

R. El director ejecutivo y la persona que éste/a designe son las únicas personas que revisarán su solicitud. Toda la información es confidencial.

P. ¿Puedo hacer algo para retribuir esta ayuda?

R. ¡Sí! En el YMCA, alentamos a los jóvenes y a los adultos a realizar trabajo voluntario. Asimismo, los donantes del YMCA valoran saber que sus contribuciones se utilizan. Es muy valioso el envío de una nota contando el modo en que usted

y su familia se beneficiaron con la ayuda económica.

P. ¿La ayuda económica se encuentra disponible en todas las sucursales del Área Metropolitana de Dallas?

R. La ayuda económica se encuentra disponible en todas las sedes de YMCA en el área metropolitana de Dallas. Debido a que las becas son específicas de cada sede, la ayuda económica no puede transferirse de una sede a otra. Debe solicitar la ayuda económica en la sede en la cual desee participar como miembro

Una promesa de ofrecer programas para todos

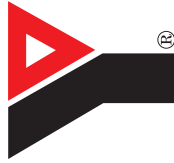


crear
futuros
brillantes

Ayuda económica cortesía de:

**PARTNERS
CAMPAIGN**

A Promise to Our Community



YMCA of
Metropolitan Dallas

Solicitud de Ayuda Económica

Completar este documento en su totalidad para su evaluación.

Debe incluirse la siguiente información antes de procesar la solicitud:

1. Copias de los dos últimos recibos de sueldo de todos los empleadores de los miembros de la familia. **2.** Una copia del W2 más reciente y declaración de rentas más actual (1040) para la vivienda. **3.** Cartas firmadas de los empleadores si alguno de los puntos anteriores no está disponible. **4.** Comprobante de ayuda pública para los miembros de la familia. **5.** Se debe presentar documentación de todas las fuentes de ingreso y las ayudas económicas de la vivienda y deben incluirse en la presente solicitud. Las circunstancias especiales deben incluir una carta por escrito y firmada.

Información personal (en letra de imprenta)

Nombre de la persona que recibe la ayuda económica _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____

Nombre del cónyuge (si corresponde) _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de día _____ Teléfono de tarde _____ Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Cantidad de adultos en la vivienda: _____ Cantidad de niños en la vivienda: _____

Personas dependientes que viven en el domicilio:

Nombre _____	Fecha de nacimiento _____	Sexo _____
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____	Sexo _____
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____	Sexo _____
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____	Sexo _____

Empleo/ingreso

Se debe incluir a todos los empleadores

Nombre del empleador 1 _____ Número de teléfono _____

Nombre del empleador 2 _____ Número de teléfono _____

Nombre del empleador 3 _____ Número de teléfono _____

¿Alguien en su hogar recibe actualmente ayuda económica para educación? Sí No

Se debe incluir documentación de dicha ayuda económica en la solicitud.

Ingreso mensual del hogar	Gastos mensuales del hogar	Marque TODAS las áreas en las que necesitará ayuda.
Salarios _____	Renta/hipoteca _____	<input type="checkbox"/> Membresía
Seguro social _____	Viveres _____	<input type="checkbox"/> Deportes juveniles
Estampillas para comida _____	Teléfono _____	<input type="checkbox"/> Guardería después de la escuela
Desempleo _____	Servicios _____	<input type="checkbox"/> Campamento de verano
Pensión alimenticia _____	Pagos del automóvil _____	<input type="checkbox"/> Actividades acuáticas
Pensión/jubilación _____	Medicina _____	<input type="checkbox"/> Otro. Sírvase enumerar _____
Otro _____	Otro _____	
Total _____	Total _____	

Declaro que a mi leal saber y entender, la información que antecede es veraz y completa. Acuerdo suministrar la documentación completa sobre los ingresos y con respecto a todas las personas que viven en el hogar. Comprendo que esta solicitud vence anualmente y debo presentar una nueva cuando lo solicite la sede para continuar recibiendo ayuda económica.

Firma del solicitante _____

Fecha _____

¿Está dispuesto a trabajar como voluntario/compartir su historia? SI NO

Sírvase devolver esta solicitud a la sede local de YMCA.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Gross Yearly Income _____ Total Household Members _____ F.A. Approval % _____ Date Approved _____

Approved By _____ Applicant Contact Date _____ Branch _____