

LA YMCA LE DA LA BIENVENIDA A TODOS

Independientemente de las circunstancias financieras

PARA SOLICITAR AYUDA FINANCIERA, devuelva esta solicitud completa, con la documentación apropiada, a la recepción de su YMCA local. Las decisiones sobre la ayuda se tomarán en el momento de la solicitud.

Se requerirá uno de los siguientes elementos para obtener una ayuda mínima del 20 %*:

- Dos recibos de sueldo
- Prueba de ayuda pública
- Carta del empleador
- Carta personal

Para obtener una ayuda mayor, de hasta el 50 %*, traiga el formulario 1040 del Servicio de Recaudación de Impuestos (Internal Revenue Service, IRS), dos recibos de sueldo o una carta del empleador y cualquier otro de los siguientes documentos aplicables:

- Prueba de ayuda pública
- Prueba de la ayuda de la Seguridad Social o a la discapacidad

Se revisarán todos los documentos justificativos para verificar los ingresos y se devolverán. La Y no conservará ninguna documentación confidencial.



En la YMCA del área metropolitana de Dallas, estamos convencidos de que los ingresos no deben ser una barrera para convertirse en miembro de la Y o para participar en cualquiera de nuestros programas.

Por lo tanto, gracias en gran parte a nuestra campaña anual, ofrecemos ayuda financiera a cualquier persona de nuestra comunidad cuyos ingresos no permitan la afiliación al gimnasio, las clases de natación, los deportes juveniles, el campamento, los programas extraescolares y mucho más de lo que ofrece la YMCA.

Cualquier persona puede solicitar ayuda financiera. La elegibilidad para la ayuda financiera, y la cantidad de ayuda financiera que se puede dar se determina para cada caso en particular.

Su YMCA local revisará su solicitud y toda la documentación financiera que pueda suministrar; consulte la solicitud en el reverso para obtener una lista de documentos pertinentes. También se le invita a incluir con su solicitud una carta escrita y firmada explicando cualquier circunstancia especial que esté afectando su bienestar financiero, porque somos conscientes de que las finanzas no siempre muestran todo el panorama.

Si está preparado para solicitar ayuda financiera, lleve esta solicitud a su sucursal local de la YMCA. Se tramitarán las solicitudes y se otorgarán los subsidios para los que califique en el momento de la solicitud. La ayuda financiera puede renovarse anualmente con la documentación financiera actualizada.

Gracias por considerar formar parte de la familia de la Y. ¡Su afiliación y participación son importantes para nosotros!

[YMCADallas.org/FinancialAssistance](https://www.ymcadallas.org/FinancialAssistance)

*El descuento por ayuda financiera no se aplica al entrenamiento personal. El descuento concedido no está garantizado y puede modificarse en cualquier momento.





Solicitud de ayuda financiera de la YMCA de Dallas

SECCIÓN QUE DEBE RELLENAR EL SOLICITANTE

Nombre:		N.º de miembro:	
Dirección:		Ciudad, código postal:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Contacto de emergencia:		Teléfono de contacto en caso de emergencia:	

Cantidad de adultos _____ Cantidad de niños _____

MIEMBROS DE LA FAMILIA

Nombre	Fecha de nacimiento	Género	Nombre	Fecha de nacimiento	Género

¿Está dispuesto a ser voluntario/compartir su historia? Sí No

Afirmo que, a mi leal saber y entender, la información anterior es verdadera y completa. Me comprometo a suministrar la documentación sobre los ingresos en su totalidad y para todos los miembros de mi hogar. Entiendo que se tendrá en cuenta a todos los adultos de mi hogar para este subsidio y los he nombrado. Entiendo que esta solicitud caduca anualmente el 30 de abril, y debo volver a solicitarla como lo pide la sucursal o el programa/el producto volverá a tener el precio completo.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

20 % automático con uno de los siguientes:			Aprobación del 20 % al 50 % con los siguientes documentos:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dos recibos de sueldo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formulario 1040 del IRS - obligatorio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prueba de ayuda pública *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dos recibos de sueldo/carta del empleador - obligatorio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta del empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prueba de ayuda pública * - Si tiene derecho a ella
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solicitud personal por carta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad Social/incapacidad - Si tiene derecho a ella

*Prueba de ayuda pública: Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children, WIC), Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), cupones de alimentos, Medicaid, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)

El sueldo bruto se utiliza para los recibos de sueldo (SE REQUIEREN LOS INGRESOS DE TODOS LOS ADULTOS ENUMERADOS EN EL FORMULARIO)

Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____
Recibo de sueldo 1 \$ _____	Recibo de sueldo 1 \$ _____	Recibo de sueldo 1 \$ _____	Recibo de sueldo 1 \$ _____
Recibo de sueldo 2 \$ _____	Recibo de sueldo 2 \$ _____	Recibo de sueldo 2 \$ _____	Recibo de sueldo 2 \$ _____
ENCIERRE CON <small>Semanal 2 veces al mes</small> UN CÍRCULO Mensual	ENCIERRE CON <small>Semanal 2 veces al mes</small> UN CÍRCULO Mensual	ENCIERRE CON <small>Semanal 2 veces al mes</small> UN CÍRCULO Mensual	ENCIERRE CON <small>Semanal 2 veces al mes</small> UN CÍRCULO Mensual
UNA OPCIÓN:	UNA OPCIÓN:	UNA OPCIÓN:	UNA OPCIÓN:
Declaración de impuestos \$ _____ <small>(utilice la línea de ingresos brutos ajustados)</small>	Declaración de impuestos \$ _____ <small>(utilice la línea de ingresos brutos ajustados)</small>	Declaración de impuestos \$ _____ <small>(utilice la línea de ingresos brutos ajustados)</small>	Declaración de impuestos \$ _____ <small>(utilice la línea de ingresos brutos ajustados)</small>
Año de reembolso _____	Año de reembolso _____	Año de reembolso _____	Año de reembolso _____

Otros ingresos mensuales del hogar (total del hogar)

Seguridad Social o discapacidad \$ _____	Desempleo \$ _____	Pensión o jubilación \$ _____
Cupones de alimentos \$ _____	Manutención de hijos/pensión alimenticia \$ _____	Todas las demás ayudas públicas \$ _____

Se puede incluir una carta personal con la solicitud en la que se explique la manera en que les beneficiará la ayuda y el motivo por el que no se puede indicar ninguna de las casillas de verificación de ingresos. (Ejemplo: todavía no he presentado los impuestos).

Firma de verificación del personal N.º 1 _____ Fecha _____

Firma de verificación del personal N.º 2 _____ Fecha _____