



YMCA CAMP INDEPENDENCE CAMPAMENTO NOCTURNO SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

INSTRUCCIONES:

1. Devuelva esta solicitud con los documentos requeridos por correo electrónico a campduncan@ymcachicago.org o envíelos por fax al 847-546-3550.
2. Asegúrese de completar toda la solicitud; de lo contrario, su solicitud podría ser rechazada por falta de información requerida. Si su solicitud está incompleta, Camp Independence no está obligado a contactarlo para solicitar información adicional.
3. Adjunte copias de los siguientes documentos como comprobante de ingresos:
 - a. Declaración de impuestos federales (Formulario 1040, 1040a, 1040ex): Cada solicitante debe presentar una declaración de impuestos actual que muestre el ingreso total del hogar y el número de dependientes. Los ingresos deben incluir a todos los adultos del hogar, independientemente de su relación o interés en unirse a la YMCA.
4. Si no dispone de una declaración de impuestos federales, el solicitante debe proporcionar dos (2) de los siguientes documentos:
 - a. Declaración de beneficios del Seguro Social
 - b. Tarjeta de asistencia pública
 - c. Documento del programa de almuerzo escolar gratuito (puede usarse como prueba de dependientes)
 - d. Documento de beneficios por discapacidad del gobierno
 - e. Cheques de desempleo [mes actual (4 semanas de documentación)]
 - f. Talonarios de pago [mes actual (4 semanas de documentación)]
 - g. Declaración de ingresos obtenidos

DATOS DEL CAMPISTA			
Nombre del campista:	Edad:	Fecha de nacimiento:	Vive con:
Dirección:		Correo electrónico del campista:	
Ciudad:	State:		Código postal:
Teléfono:		Correo electrónico del tutor o campista adulto:	

MIEMBROS DEL HOGAR		
Excluyendo al solicitante de la beca, enumere todos los miembros de su hogar.		
Nombre	Edad	Relación (Cónyuge/Hermano/etc.)

INGRESOS DEL HOGAR Y DATOS FINANCIEROS
Ingreso anual total de todo el hogar: \$ _____

DEPÓSITOS Y REQUISITOS DE PAGO

Salvo en circunstancias muy excepcionales, Camp Independence no cubre el 100% del costo del campamento. Por lo tanto, si su hogar califica para asistencia financiera, se requiere que cada familia pague una parte del costo del campamento.

Solicito \$ _____ en asistencia financiera para mi campista.

CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

¿Por qué sería beneficioso que su campista(s) asista al campamento? Explique cualquier circunstancia especial sobre su campista o familia que el comité de becas deba conocer al considerar esta solicitud: :

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que toda la información proporcionada a la YMCA de Chicago Metropolitano es verdadera. Entiendo que la información falsa me hará inelegible para participar en esta organización. Comprendo que la decisión de otorgar un ajuste de tarifa está a la sola discreción de la junta directiva de la Y o su designado. Acepto las pautas de asistencia financiera.

Firma del solicitante:

Fecha:

FONDO DE BECAS

La junta directiva, amigos del campamento y el personal del campamento recaudan dinero anualmente para el fondo de becas del YMCA Camp Independence. La asistencia se otorga a quienes califican cuando hay fondos disponibles; los fondos son limitados.