



YMCA OF SNOHOMISH COUNTY SOLICITUD DE APLICACIÓN FINANCIERA

Su solicitud será procesada tan pronto como el YMCA reciba toda la documentación necesaria de sus ingresos. **Por favor incluya la declaración de impuestos federales del año pasado** (formulario 1040) **y si aplica, los talones de los cheques de pago de todos los miembros de su hogar.** Si no presentó el formulario 1040 el año pasado, por favor provéanos con la verificación de "no declaración de impuestos". Si le gustaría ayuda para llenar esta solicitud, por favor pídale ayuda a nuestro personal de servicios de membresías de YMCA. Los formularios incompletos serán regresados.

¿Documentación incluida?	Fuente	Ingreso mensual
<input type="checkbox"/>	Declaración de impuestos federales del año pasado (federal tax return)	
<input type="checkbox"/>	Talones de cheques de pago del mes pasado (de todos los miembros de su hogar)	
<input type="checkbox"/>	Seguro social	
<input type="checkbox"/>	Discapacidad	
<input type="checkbox"/>	Manutención infantil	
<input type="checkbox"/>	Carta de rechazo de DSHS	

¿Documentación incluida?	Fuente	Ingreso mensual
<input type="checkbox"/>	Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)	
<input type="checkbox"/>	Desempleo	
<input type="checkbox"/>	Pagos percibidos por pagos de crianza (foster care stipend)	
<input type="checkbox"/>	Asistencia para la vivienda	
<input type="checkbox"/>	Otros (listar)	
	Ingreso total mensual:	

Nombre _____
 Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 Números telefónicos: Día _____ Tarde _____
 Correo electrónico _____

¿Cómo prefiere ser contactada? Teléfono Correo electrónico
 Origen étnico: Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Hispano/Latino Blanco Negro o Afroamericano Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico

Nombre de empleador o escuela _____

Tamaño de familia de mi hogar: Adultos _____ Niños (menores de 18) _____

Nombres de los miembros de la familia en el hogar:	Empleador/Escuela	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Su menor escolar califica para los lonches gratuitos o reducidos? Sí No
 ¿Estaría dispuesto a dar testimonio sobre los beneficios de la asistencia de Y? Sí No

Por favor marque todos los programas a los que está aplicando:

Membresía (marque uno) El personal de Servicios a los Miembros pueden ayudarle a determinar la categoría que mejor se acomode a sus necesidades.

Juvenil (0-18) Joven adulto (19-29) Adulto (30-64) Pareja de adultos
 Familia (1 adulto) Familia (2 adults) Persona mayor (65+) Califica para SilverSneakers® u Optum®

Programas (marque todos los que apliquen) Nota: No todos los programas están disponibles en todas las sucursales del YMCA.

<input type="checkbox"/> Cuidado infantil de edad escolar	<input type="checkbox"/> Niñez de temprana edad (Early Childhood)	<input type="checkbox"/> Programas de Bienestar/Salud	<input type="checkbox"/> Lecciones de natación
<input type="checkbox"/> Deportes juveniles	<input type="checkbox"/> Familia (lista):	<input type="checkbox"/> Campamento (Por favor complete la solicitud del campamento correspondiente)	
<input type="checkbox"/> Programas para adolescentes (lista):	<input type="checkbox"/> Otros (lista):		

Por favor explique porque le gustaría ser considerado para asistencia financiera. Incluya cualquier circunstancia especial.(Cuentas Médicas, enfermedades, desempleo) _____

Certifico que la información anterior es verdadera y está completa a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____

Para uso oficial únicamente

Documentación incluida _____ Fecha de recibo _____

Nueva aplicación Renovación Sucursal: EV MV MC MN MK SC Carta enviada _____

Entregue este formulario lleno y la documentación a la oficina administrativa de su sucursal YMCA donde este solicitando.



Programa de Membresía y Asistencia Financiera

El YMCA del Condado de Snohomish hace todo el esfuerzo para asegurar que ninguna persona, especialmente los jóvenes, sean rechazados a tener acceso a los programas, debido a problemas financieros. Nuestro programa de Asistencia Financiera está apoyada por contribuciones de nuestra Campaña Anual y United Way.

¿Qué es la Asistencia Financiera del YMCA?

La asistencia financiera del YMCA provee a las necesidades de los jóvenes, familias e individuos que no pueden alcanzar el costo total de las membresías y programas del YMCA. El YMCA está comprometido a estar al alcance de todos y trabajamos duro para apoyar a aquellos que puedan estar pasando situaciones financieras difíciles.

¿Cómo se determina la cantidad de asistencia financiera?

Usamos un tabulador de cuotas basado en el ingreso total del hogar y del número de miembros del hogar. Requerimos documentación de apoyo para verificar el tamaño y el ingreso del hogar, así como consideramos las circunstancias especiales cuando proporcionamos la asistencia.

¿Qué es lo que considera el YMCA como "ingreso"?

Le pedimos a los solicitantes que enliste todos los tipos de ingresos, incluyendo: Salarios, propinas, retiro, seguros social (SS), Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), discapacidad, desempleo, Asistencia Temporal para las Familias Necesitadas (TANF), manutención infantil, asistencia para la vivienda, asistencia para pago de los servicios y estampillas de alimentos. Por favor recuerde de contar el ingreso de cualquier persona viviendo en su hogar y que esté contribuyendo a los gastos del hogar tales como la renta, gastos de servicios o mandados.

¿Cuánto dura mi asistencia financiera?

- Para los *participantes con cuidado infantil*, la asistencia financiera es otorgada con duración hasta el 31 de agosto del calendario.
- Para los solicitantes *con un ingreso fijo*, incluyendo aquellos que reciben ingresos por parte del seguro de social o discapacidad, la asistencia financiera puede ser otorgada hasta por dos años a partir de la fecha que se le otorgó.
- Para *todos los demás solicitantes*, la asistencia financiera es otorgada hasta por un año calendarizado a partir de la fecha que se otorga.

¿Cuánto tiempo se toma en recibir la asistencia financiera?

Después de que recibamos la solicitud complete y la documentación adecuada, se tomará por lo menos 2 semanas en procesar su solicitud y enviarle por correo una carta que indica que se le otorga la asistencia. Esta carta incluirá información sobre el otorgamiento de su asistencia financiera para los programas y membresías del YMCA y cómo comenzará a recibir las tarifas reducidas.

¿Cómo se maneja la información confidencial?

Solamente el personal del YMCA verá su solicitud. Las solicitudes se mantienen confidenciales y no son usadas para ningún otro propósito que no sea el de evaluar las necesidades del programa.

¿Cómo aplicar?

- Complete y firme la solicitud para Asistencia Financiera al reverse de esta hoja.
- Junte toda la documentación apropiada con su solicitud. Su solicitud para Asistencia Financiera no podrá ser procesada sin la documentación que sustente la información. Presentar una solicitud incompleta atrasará el proceso de otorgarla la asistencia.
- Presente su Solicitud de Asistencia Financiera a la sucursal local de YMCA a la que estará asistiendo.

**Everett
Family YMCA**
2720 Rockefeller Ave.
Everett, WA 98201
T 425 258 9211
F 425 259 2328

**Marysville/N. County
Family YMCA**
6420 60th Dr. NE
Marysville, WA 98270
T 360 653 9622
F 360 653 2329

**Mill Creek
Family YMCA**
13723 Puget Park Dr.
Everett, WA 98208
T 425 337 0123
F 425 316 8031

**Monroe/Sky Valley
Family YMCA**
14033 Fryelands Blvd.
Monroe, WA 98272
T 360 805 1879
F 360 794 5160

**Mukilteo
Family YMCA**
10601 47th Place W.
Mukilteo, WA 98275
T 425 493 9622
F 425 315 0482

**Stanwood-Camano
YMCA**
9031 271st St. NW
Stanwood, WA 98292
T 360 629 9622