



El Programa de Ayuda Financial de Boys & Girls Club

INTRODUCCIÓN: El programa de ayuda Financial de Boys & Girls Club of Vista está disponible a través de nuestras generosas donaciones. Como organización sin fines de lucro 501(c)3, Boys & Girls Club of Vista depende del apoyo de la generosidad de individuos y empresas. Estamos agradecidos y apreciamos el tiempo, el talento y el tesoro que se nos brinda en aras del espíritu comunitario. El programa de ayuda financiera es un programa que está diseñado para proveer ayuda para las familias que no pueden pagar las tarifas regulares del Club. Las solicitudes se revisan dentro de los 5 días al entregar su solicitud en el área de recepción.

APLICACIONES: Las solicitudes de ayuda financiera deben renovarse al comienzo de cada año escolar. Los padres/tutores que deseen renovar su solicitud deberán completar una nueva solicitud de ayuda financiera. Sólo se requiere una solicitud por familia. La ayuda financiera debe ser solicitada y solo es válida para la persona que paga las tarifas del programa del miembro.

REQUISITOS: Todas las solicitudes deben estar completas y acompañadas con la documentación adecuada. Los documentos necesarios para la verificación se especifican a continuación. Cualquier discrepancia retrasará automáticamente nuestra asistencia. Los siguientes documentos incluyen:

1. Esta solicitud de ayuda financiera completa.
2. Comprobante de ingresos que muestre los últimos 30 días de pago. Se aceptan recibos de pago actuales o comprobantes de asistencia pública. Al enviar pruebas de una agencia pública, asegúrese de que la verificación esté sellada, fechada y firmada por su oficina. **NO ACEPTAMOS IMPRESIONES SIN LO ANTERIOR.**
3. Declaración de impuestos del año pasado (solo se necesitan las primeras 8 páginas) y copia de los W-2. Si no presentó impuestos, proporcione una transcripción de Verificación de no presentación de impuestos del IRS, que puede solicitarse en <https://www.irs.gov/individuals/get-transcript>.
4. Comprobante de solicitud de asistencia para cuidado infantil subsidiado a través de la lista de elegibilidad centralizada del condado de San Diego: <https://childcaresandiego.com/>
5. Solicitud de beca de la Ciudad de Vista completa. Envíe directamente a Boys and Girls Club of Vista: <https://www.cityofvista.com/home/showpublisheddocument/27664/638198361630300000>

Reglas Para la Solicitud de Ayuda Financial

REGLAS : La Solicitud de Ayuda Económica debe estar completamente completa y legible. En caso de que algunos elementos no se apliquen al solicitante, ingrese N/A en el espacio provisto.

Seccion A:	Indique el tipo de solicitud, si nueva o renovación.
Seccion B:	Complete la información personal que se aplica a usted y a todos los demás adultos que viven en el hogar.
Seccion C:	Indique las personas de su hogar a las que apoya económicamente.
Seccion D:	Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a todos los miembros de su hogar. Complete las cantidades de ingresos personales y del hogar.
Seccion E:	Proporcione una explicación de por qué está buscando ayuda financiera..
Seccion F:	Leer y firmar. Su firma reconoce que está de acuerdo con los términos.

PROCESO DE REVISIÓN: La ayuda financiera se otorga en función de las necesidades familiares y se otorga con un 50 % de descuento sobre la matrícula completa.

Al recibir una solicitud completa y los documentos de respaldo, nuestro Coordinador de Membresía revisará la solicitud dentro de los 5 días. Las solicitudes incompletas pueden retrasar el proceso de revisión. Todos los solicitantes recibirán una notificación del resultado de nuestra revisión. El Boys & Girls Club of Vista se reserva el derecho de cancelar la ayuda financiera como resultado de pagos atrasados y/o giros de membresía devueltos.

RECUERDE: Todos los documentos y formularios enviados **NO SERÁN DEVUELTOS**. Es responsabilidad del solicitante hacer copias antes de presentar los documentos requeridos.

¿PREGUNTAS SOBRE LOS DOCUMENTOS DE SOLICITUD O VERIFICACIÓN? Si tiene preguntas sobre cómo completar esta solicitud, comuníquese con lo siguiente: Karina Miranda membership@bgcvista.com

For office use only:

Child(ren)'s Name(s): _____ Expiration Date: _____ 50% off: _____

Ayuda Financiam Aplicacion

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Seccion A – Type of Financial Aid

Nueva Revonando

Seccion B – Informacion Personal – Adulto #1

Apellido: _____ Nombre: _____
Direccion: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____
Casa#: _____ Trabajo#: _____ Celular#: _____
Ocupacion: _____ Empleador: _____
Correo Electronico (*necesario*): _____

Seccion B – Informacion Personal – Adulto #2

Apellido: _____ Nombre: _____
Direccion: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____
Casa#: _____ Trabajo#: _____ Celular#: _____
Ocupacion: _____ Empleador: _____
Correo Electronico: _____

Section C – Household Information

Nombre Completo	Relacion	Fecha de Nacimiento	¿Estás apoyando a esta persona?		
1. _____	_____	/ /	Si	O	NO
2. _____	_____	/ /	Si	O	NO
3. _____	_____	/ /	Si	O	NO
4. _____	_____	/ /	Si	O	NO
5. _____	_____	/ /	Si	O	NO
6. _____	_____	/ /	Si	O	NO
7. _____	_____	/ /	Si	O	NO

Seccion D – Ingreso

Fuente de Ingreso: Marque TODO lo que corresponda

Sueldo/Salario Manutencion Infantil AFDC Jubilacion Desempleo
 Discapacidad Seguridad Social Otro: _____

El total mensual de ingreso personal de la madre/tutor (antes de impuestos, retenciones): \$ _____ Verificación requerida

El total mensual de ingreso personal del padre/tutor (antes de impuestos, retenciones): \$ _____ Verificación
Requerida

El total mensual de ingreso del hogar (antes de impuestos, retenciones): _____ Verificación
Requerida

Sección E – Circunstancias Especiales

A continuación, indique cualquier circunstancia especial que considere que le ayudaría a calificar para nuestro programa más allá de la información proporcionada en la primera página de esta solicitud. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Sección F – Lea y comprenda antes de firmar.

He leído y entiendo las pautas y la solicitud adjuntas para el Programa de ayuda financiera del Boys & Girls Club of Vista. Entiendo que completar esta solicitud no garantiza la aceptación de la ayuda financiera. Confirmando que la información anterior es verdadera y correcta. Autorizo al Boys & Girls Club of Vista a verificar la información anterior y adjunta.

Nombre impreso del padre / tutor

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Nombre impreso del padre / tutor

Firma del padre / tutor

Fecha

Office Use Only:

Approval/Denial Date: ____/____/____ Staff Initials: ____ Level Awarded: 50% off

Notification Date ____/____/____ Staff Initials: ____ Type of Notification: Mail In Person Email

Notes: _____