

solicitud para la beca bates

Fecha de recibo _____

LA AYUDA FINANCIERA SE OTORGA DE ACUERDO AL ORDEN EN QUE SE RECIBEN LAS APLICACIONES Y UNICAMENTE SI HAY FONDOS DISPONIBLES.

CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS. APLICACIONES INCOMPLETAS NO SERAN PROCESADAS.

Nombre y Apellido del solicitante _____ fecha de nacimiento ____/____/____ Hombre Mujer

Madre/Guardián legal _____
(Si el solicitante tiene menos de 18 años)

Dirección _____ Teléfono del domicilio _____ Teléfono del empleo _____

Padre/Guardián legal _____
(Si el solicitante tiene menos de 18 años)

Dirección _____ Teléfono del domicilio _____ Teléfono del empleo _____

INFORMACION SOBRE EL PROGRAMA

Actividad _____ Matrícula \$ _____
(Clase) (Código de clase) (Sesión)

Programa para después de la escuela _____ \$ _____
(Sitio - escuela)

Campamento fuera del edificio de la YWCA\$ _____
Sesión antes del campamento\$ _____
Sesión después del campamento\$ _____

Campamento en el edificio de la YWCA\$ _____
Sesión antes del campamento\$ _____
Sesión después del campamento\$ _____

Costo total \$ _____

Cantidad que usted puede pagar: \$ _____

Cantidad que usted está solicitando: \$ _____

INFORMACION FINANCIERA

Ocupacion de la esposa: _____

Nombre del empleador: _____

Ocupacion del esposo: _____

Nombre del empleador: _____

Por favor, indique el ingreso total de todos los miembros de la familia en su casa. El ingreso total consiste en lo siguiente: sueldos y salarios brutos, ingreso del empleo por cuenta propia, pensión alimenticia, sustento de niños, otras pensiones, Seguro Social, compensación por desempleo, beneficios por incapacidad y compensación obrera.

_____ desempleado \$25,000-\$29,999 \$35,000-\$39,999
_____ menos de \$25,000 \$30,000-\$34,999 \$40,000-\$47,000

Número de familiares que mantiene con este ingreso. Adultos _____ Niños _____

SE REQUIERE PRUEBA DEL INGRESO. Por favor, adjunte lo siguiente: cuatro recibos de pago consecutivos y o cartas de cada empleador, y su forma de declaración de impuestos 1040 US más reciente. Si esta desempleado, presente la documentación que muestre los beneficios que esta' recibiendo.

¿Que' cantidad recibe de child support (manutencion de los hijos)? _____

¿Contribuyen otros residentes del hogar al ingreso de la familia? Sí No

De ser SI, explique, por favor (parentesco y cantidad de ayuda).

¿Recibe usted CCDF (anteriormente SSBG), fondos federales y/u otra ayuda financiera para el cuidado de niños? Sí No

**eliminating racism
empowering women
ywca**

Haga el favor de nombrar los que recibe

¿Es usted nuevo/nueva solicitante a la Beca Bates? Sí No

Para que el Comité Bates entienda mejor sus necesidades explique, por favor, por que solicita una beca. (Por ejemplo: gastos médicos inusuales, cuidado de niños preescolares, etc.)

Certifico que toda la información provista aquí arriba y en la página anterior es COMPLETA Y CORRECTA. Las becas se proporcionan por orden de entrega y sólo si existen suficientes recursos disponibles. Yo comprendo que este formulario, una vez completado, **NO CONSTITUYE** la garantía de una beca. Comprendo que **NO SE PROPORCIONARÁ** una beca si hay pagos pendientes.

Firma del adulto

Fecha