

LA YMCA LES DA LA BIENVENIDA A TODOS

Independientemente de la situación económica

PARA APLICAR POR AYUDA FINANCIERA, por favor devuelva esta solicitud completada a la recepción de su YMCA más cercano, junto con la documentación adecuada.

Las decisiones respecto a la ayuda se realizarán al momento de la solicitud.

Para obtener una ayuda mínima del 20% se requerirá uno de los siguientes requisitos*:

- 2 nóminas de pago
- Comprobante de asistencia pública
- Certificado laboral
- Carta de recomendación personal

Para optar por una ayuda mayor de hasta el 50%*, por favor traiga el formulario 1040 del IRS, 2 nóminas de pago o certificado laboral, y cualquier otro documento aplicable indicado a continuación:

- Comprobante de asistencia pública
- Comprobante de Seguro Social o de Asistencia por Discapacidad

Todos los comprobantes serán revisados para verificar los ingresos y devueltos al aplicante. La Y no conservará ninguna documentación sensible.



En la YMCA de Dallas Metropolitana, creemos firmemente que los ingresos no deberían ser un obstáculo para hacerse socio de la YMCA o participar en cualquiera de nuestros programas. Por lo tanto, gracias en gran medida a nuestra Campaña Anual, ofrecemos ayuda financiera a cualquier persona en nuestra comunidad cuyos ingresos no le permiten costear una membresía para el gimnasio, clases de natación, deportes juveniles, campamentos, programas extraescolares y mucho más que ofrece la YMCA.

Cualquier persona puede solicitar ayuda financiera. La elegibilidad para la ayuda financiera y el importe que puede concederse se determinan de forma individual. Su YMCA local revisará su solicitud y toda la documentación financiera que usted pueda proporcionar. Por favor, revise la solicitud en el reverso para conocer la lista de documentos pertinentes. También le invitamos a que adjunte a su solicitud una carta escrita y firmada en la que explique cualquier circunstancia especial que esté afectando su bienestar financiero, porque somos conscientes de que los números no siempre reflejan todo el panorama.

Si está listo para solicitar ayuda financiera, por favor presente esta solicitud en la sucursal de YMCA en su localidad. Las solicitudes serán procesadas y cualquier ayuda calificada será concedida al momento de la solicitud. La ayuda financiera puede renovarse anualmente con la documentación financiera debidamente actualizada.

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

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

*El descuento por asistencia financiera no aplica para entrenamiento personal. No se garantiza el descuento concedido y puede variar en cualquier momento.





Solicitud de asistencia financiera de YMCA Dallas

ESTA SECCIÓN DEBERA SER COMPLETADA POR PARTE DEL SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| Nombre: _____ Miembro #: _____ Dirección: _____ Email: _____ Nombre del Contacto de Emergencia: _____ | Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad, Código Postal: _____ Teléfono: _____ Teléfono del contacto de Emergencia: _____ |
| Número de Adultos _____ Número de Niños _____ | |

FAMILIARES

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Género |
|--------|---------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Confirmando que, a mi leal saber y entender, la información anterior es verídica y completa. Estoy de acuerdo en proporcionar toda la documentación relativa a mis ingresos, así como la de todos los miembros de mi hogar. Entiendo que esta solicitud caduca anualmente el 30 de Abril, y que debo volver a presentarla según lo requiera la sucursal o el programa/producto, y que éste volverá al precio completo.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

| | | | |
|---|--|--|--|
| 20% automáticamente con uno de los siguientes requisitos: | | | |
| Dos Roles de Pago | | | Certificado Laboral |
| Comprobante de Asistencia Pública* - si cualifica | | | Solicitud Personal por Escrito |
| 20%-50% Aprobación con los documentos adicionales | | | |
| Formulario IRS 1040 Requerido (No se acepta W2) | | | Seguridad Social/Discapacidad – si cualifica |
| *Comprobante de Asistencia Pública: WIC, SNAP, Cupones de Alimentos, Medicaid, TANF | | | |

El sueldo bruto es usado para los roles de pago (SE REQUIEREN LOS INGRESOS DE TODOS LOS ADULTOS MENCIONADOS EN EL FORMULARIO)

| | | INGRESO BRUTO AJUSTADO | CANTIDAD ASIGNADA |
|--|--|------------------------|----------------------------|
| Nombre: _____ | Nombre: _____ | \$ _____ | |
| Empleador: _____ | Empleador: _____ | | |
| Rol de Pago 1 \$ _____ | Rol de Pago 1 \$ _____ | | |
| Rol de Pago 2 \$ _____ | Rol de Pago 2 \$ _____ | | |
| CICLO UNO: Semanal Bimensual | CICLO UNO: Semanal Bimensual | | |
| DECLARACIÓN A LA RENTA (Utilice la línea de ingreso bruto ajustado) \$ _____ | DECLARACIÓN A LA RENTA (Utilice la línea de ingreso bruto ajustado) \$ _____ | | Fecha de Expiración: _____ |
| Año de Declaración _____ | Año de Declaración _____ | | |

Otros ingresos mensuales del hogar (total para el hogar)

| | | |
|--|--|-------------------------------------|
| Seguridad Social o Discapacidad \$ _____ | Desempleo \$ _____ | Pensión y/o Retiro \$ _____ |
| Cupones de Alimentos \$ _____ | Manutención/Pensión Alimenticia \$ _____ | Otras asistencias públicas \$ _____ |

Se puede adjuntar a la solicitud una carta personal explicando cómo les ayudará la subvención y las razones por las que no se puede verificar alguno de los ingresos indicados en las casillas. (Ejemplo: Aún no ha presentado la declaración a la renta).

Firma de verificación del personal # 1 _____ Fecha _____
 _____ Fecha _____

Firma de verificación del personal # 2 _____ Fecha _____
 _____ Fecha _____