

Preguntas frecuentes

Quien se califica para el programa de Asistencia Financiera del YMCA?

Personas quienes circunstancias financieras no les dejan poder pagar el pago entero para una membresía o programas.

Mi familia entera puede aplicar para una Membresía YMCA?

Si. Pregunte al personal del YMCA acerca de los requisitos de una membresía familiar.

Cuanto tiempo demora procesar mi aplicación?

Todas las aplicaciones demoran 10-14 días en procesar. Depende del tiempo del año usted puede recibir una respuesta antes o después de eso. Por favor, no llame para averiguar antes de los 14 días después de entregar su aplicación. Aplicaciones no completadas pueden retrasar el tiempo del proceso.

Cuanta asistencia financiera será proveído?

Todos tienen que pagar una parte del pago mensual o del programa. Algunos pueden pagar mas mientras otros pagan menos. Evaluamos todos individualmente basado en la información usted entrega con esta aplicación. Hablaremos de todos sus opciones de pagar su membresía durante su entrevista.

Como se financia el programa?

El Programa esta financiado por una combinación de Fuentes, incluyendo el YMCA We Build People Campaign, United Way, y el YMCA. Fondos recaudados en nuestro We Build People Campaign se queda en nuestra comunidad.

Con cuanta frecuencia tengo que reaplicar para asistencia financiera?

Usted tiene que aplicar para asistencia de membresía una vez por año. Sin embargo, para que tengamos su información mas actual, pedimos que reaplica con cada nuevo año financiera, con su información de impuestos federales mas reciente.

Si recibo la asistencia financiera de YMCA, que se requiere de mi?

Confidencialidad

Toda la información usted provee será mantenido confidencial. También, pedimos que usted mantenga el contenido de la entrevista confidencial

Compromiso

Una membresía del YMCA requiere un compromiso de hacer sus pagos a tiempo y de usar su membresía regularmente. (Uso mínimo recomendado: una vez por semana)

Comunicación

Si su situación financiera cambia y/o usted ya no necesita asistencia, por favor hable con un representante del YMCA. Esto hace que el YMCA pueda ayudar a otros individuos y familias quienes no pueden pagar el pago entero. El YMCA reserva el derecho a revisar su estatus financiera en cualquier momento.

Membresía Programas

Asistencia Financiera

Chapel Hill - Carrboro YMCA Puertas Abiertas



Puertas Abiertas YMCA

Asistencia Financiera

misión:

Fortalecer el espíritu, la mente, y el cuerpo de todas las personas en esta comunidad a través de programas efectivos, liderazgo fuerte, y costumbres sanas basados en valores Judeo-Cristianos.

CHAPEL HILL - CARRBORO YMCA

980 Martin Luther King Jr. Blvd.

Chapel Hill, NC 27514

Phone: 919.442.9622 Fax 919.942.0256

www.chcymca.org

Asistencia financiera del YMCA

El YMCA se esfuerza a incluir a todos los miembros de la comunidad. A través del YMCA We Build People Campaign individuos y familias con necesidades pueden participar en programas y servicios del YMCA que no podrían pagar en otro lugar. Con nuestros recursos disponibles y la capacidad de los programas, cada esfuerzo será tomado para acomodar a todos quienes quieran participar en el YMCA. Nadie es negado acceso a ningún programa o servicio del YMCA solamente porque no pueden de pagar el monto entero.

Aplicando para Asistencia Financiera

Cualquier persona interesada en aplicar para asistencia financiera es elegible a aplicar. Para aplicar, lleve esta aplicación de asistencia financiera completada junto con comprobación de su ingreso, y llene la parte adentro de este formulario. Le contactara por correo después de aproximadamente 14 días con una respuesta acerca de su pedido. Instrucciones para los siguientes pasos serán incluidos en su carta de aprobación.



portions of funding provided by:



Consejos para completando su aplicación de asistencia financiera

Fijese que llenó su aplicación por completo. El YMCA reserva el derecho a demorar procesar aplicaciones hasta que toda la información requerido este entregado. Escriba en letra clara par que el YMCA pueda leer fácilmente y procesar su pedido.

Completar la Aplicación de Asistencia Financiera.

Adjunte copias de todo lo siguiente:

Documentación de ingreso:

- Mas reciente 1040 declaración de impuestos
- 2 estados del banco mas recientes
- 2 últimos comprobantes de ingreso
- Comprobación de cualquier otra forma de asistencia o ingreso que recibe (cupones de comida, asistencia de desempleo, beneficios de SSI, mantenimiento de niños O esposo/a, etc.)

Cosas importantes para recordar

- El YMCA reserva el Derecho de limitar el numero de becas consecutivas para programas/ciclos/membresía una persona puede recibir.
- Programas especiales, incluyendo entrenamiento personal, terapia de masajes, y clases de natación privadas, no son elegibles para becas.
- Entregando su aplicación sin todos los documentos puede resultar en una demora en el procesamiento de su aplicación

Por favor, anote todos los miembros de familia

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RAZA (OPCIONAL)	% DEL PROGRAMA	% DE LA MEMBRESIA
head of household							

TOTAL		
--------------	--	--

Dirección: _____

Cuidad: _____

Código postal: _____

Teléfono de casa: _____

Celular: _____

Email: _____

Duración de empleo en trabajo actual: _____

Tipo de membresía: (Marque uno)

Joven Adulto Mayor Pareja

Pareja Mayor Esudiante universitario

Familia de padre/madre solero Familia

Por favor indique para que programas especificas usted esta pidiendo ayuda (no se puede poner "todos"):

Yo verifico esta información es adecuada y acepto la responsabilidad de notificar el YMCA si mi situación financiera cambia.

Firma de aplacante: _____

Fecha: _____

Date Approved: _____
Primary Member Name: _____
Joined Date: _____
Staff Approved for Membership: _____
Staff Approved for Programs: _____

INGRESO MENSUAL		staff review
SU INGRESO		
INGRESO DE CONYUGE		
ASISTENCIA PARA NIÑOS A SU CARGO		
INGRESO DE DISCAPACIDAD O VETERANOS		
INGRESO DE SEGURIDAD SOCIAL		
MANTENIMIENTO DEL NIÑO		
MANTENIMIENTO DE CONYUGE		
CUPONES DE COMIDA		
INGRESO MENSUAL EN TOTAL		
INGRESO ANUAL EN TOTAL		
GASTOS MENSUALES		
CASA		
PRESTAMO DE AUTO		
SERVICIOS PUBLICOS (LUZ, AGUA, ETC.)		
TELEFONO		
MANTENIMIENTO DEL NIÑO		
MANTENIMIENTO DE CONYUGE		
CUIDADO INFANTIL		
OTROS GASTOS NO USUALES		
GASTOS MENSUALES EN TOTAL		
INGRESO DISPONIBLE		