



PORTUGUESE

TODOS SÃO BEM-VINDOS

Y CARES APLICAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA YMCA OF GREATER NASHUA



SOBRE Y CARES

A Assistência Financeira Y Cares é o centro de nossa missão na Y, garantindo acesso para TODOS. Y Cares oferece bolsas de estudo para crianças, famílias e indivíduos locais para que possam experimentar os programas e serviços Y, como associação, acampamento, creche e uma variedade de programas - independentemente da capacidade de pagar. Nos últimos três anos, o Y forneceu mais de \$ 2 milhões de dólares em assistência financeira a mais de 10.000 crianças, adultos e famílias locais. Todos são bem-vindos; nosso objetivo é não mandar ninguém embora por falta de capacidade de pagamento .

O QUE ESPERAR

Y Cares é um processo de inscrição confidencial, revisado por um coordenador da Y Cares. A assistência financeira é concedida com base em uma escala móvel que considera o tamanho da família e a renda anual. A associação ao Y Cares é concedida em incrementos de 6 meses para filiação e programas, e em incrementos de 12 meses para creches e creche antes / depois da escola. Se sua situação financeira mudar durante o período de associação, entre em contato conosco para que possamos fornecer suporte adicional. Observe que o tamanho da família e a renda anual devem incluir toda a família, não apenas os membros da família interessados em se associar.

PROCESSO DE APLICAÇÃO

2. Preencha o formulário de inscrição Y Cares na próxima página.
3. Forneça os documentos comprovativos descritos na candidatura. Podemos fazer cópias para você. Exigimos informações para toda a família, independentemente do interesse na associação ou programas. Se você tiver circunstâncias financeiras adicionais que devam ser consideradas, anexe à sua inscrição.
4. Comece! Você sairá com um passe de membro para começar no Y hoje.
5. Você receberá uma carta-prêmio, descrevendo a assistência financeira para a qual você se qualificou, com instruções para ativar sua associação. Para receber assistência financeira para creches, acampamento ou programas, você deve manter uma associação ativa.

Y Cares Coordenadora - Filiação, Megan Liu | 603.882.2011 | mliu@nmymca.org
Y Cares Coordenador - Creche e acampamento, Dick Lane | 603.881.7778 | rlane@nmymca.org



1 INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Para associações de crianças menores de 18 anos, o pai / responsável deve ser listado como candidato

NOVO CANDIDATO RENOVAÇÃO DO CANDIDATO

Adulto #1 _____

Data de nascimento _____

Email _____

Endereço de correspondência _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefone _____

2 INFORMAÇÕES DOMÉSTICAS

Liste TODOS os membros da família na casa. Círculo adulto ou criança. Indique quem deve ser incluído na associação, marcando a caixa..

Adulto/Criança #2 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #3 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #4 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #5 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #6 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #7 Data de nascimento _____

Adulto/Criança #8 Data de nascimento _____

Certifico que as informações acima são verdadeiras e completas, tanto quanto é do meu conhecimento, e que não tenho renda familiar adicional não representada acima. Concordo, se necessário, em enviar informações e documentação adicionais para embasar as afirmações acima. Eu entendo que a ajuda de subsídio é baseada na necessidade. Se eu ou meus filhos precisarem cancelar nossa participação, entrarei em contato com o YMCA imediatamente para que possamos prestar assistência a outras pessoas. Eu entendo que se eu falsificar qualquer uma das informações acima, não serei elegível para assistência agora e / ou no futuro.

ASSINATURA DO APLICANTE _____

DATA _____

3 SELECIONE A FILIAÇÃO FAMILIAR QUE VOCÊ ESTÁ PEDINDO

- JUVENTUDE (de 6 a 12 anos)
- ADOLESCENTE (idades 13-17)
- JOVEM ADULTO (idades de 18 a 29)
- UM ADULTO
- UM ADULTO + CRIANÇAS
- DOIS ADULTOS
- DOIS ADULTOS + CRIANÇAS
- DOMICÍLIO (ATÉ 4 ADULTOS + CRIANÇAS)
- ANCIÃO (65+)
- DOIS ANCIÃOS (AMBOS COM 65+)

4 CANDIDATOS PARA CRECHES / ACAMPAMENTOS

Filiação é necessário para creches / opções de acampamento

- ESCOLAS DE ENTRADA / SAÍDA
- CENTRO DE EDUCAÇÃO ANTECIPADA MERRIMACK
- ACAMPAMENTOS
- OUTROS PROGRAMAS DE CRIANÇA

5 PARA SE QUALIFICAR, FORNECER OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- REGISTREI IMPOSTOS FEDERAIS NO ANO ANTERIOR

1040 Formulário (s) de Imposto Federal para TODOS os rendimentos no domicílio

\$ _____

Renda Familiar Anual Total

- NO REGISTREI IMPOSTOS FEDERAIS NO ANO ANTERIOR

Documentos que mostram a renda dos últimos 30 dias, incluindo recibos de pagamento ou documentação de outra renda

\$ _____

Renda Mensal Bruta

APÓS AS CONTAS E AS DESPESAS DE VIDA NORMAIS, QUAL É A SUA RENDA DESCARTÁVEL RESTANTE POR MÊS

\$ _____

SE HOUVER MAIS ALGUMA COISA SOBRE SUA HISTÓRIA FINANCEIRA QUE VOCÊ GOSTARIA QUE SABEMOS, ANEXAR AO APLICATIVO

FOR STAFF USE

Date Application Received: _____ Staff Initials: _____

Date Reviewed: _____ Date Letter Mailed: _____

Approval %: Membership _____ Program _____