



Formulario de Solicitud de Beca

¡Bienvenidos al Northfield Area Family YMCA (Asociación Cristiana de Jóvenes de Northfield)! A través de la generosidad de nuestros donadores, la YMCA está orgullosa de proveer becas para familias e individuos. Si usted está interesado en convertirse en parte de la YMCA y necesita cualquier tipo de apoyo financiero, por favor complete este paquete de beca y devuélvelo al escritorio de los Servicios para Miembros en la YMCA.

- **Nota:** Hay muchos paquetes de becas entregados cada semana. **Cuando su aplicación está completa y entregada, tomará 10 a 14 días laborales para procesarla.**
- Su Carta de Premiación se mandará a través de **correo electrónico**, a menos que usted pide que sea enviado por el servicio postal.

¿Qué tipo de beca/becas financieras solicita?

___ Membresía Family Plus ___ Membresía Familiar ___ Programas/Campamentos
___ Membresía Juvenil ___ Membresía Adulta ___ Tarjeta para usar pista de atletismo interior

Nombre Completo: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____

Dirección: _____

Correo Electrónico (Requerido): _____

Número de Teléfono: _____

Miembros de la Familia Adicionales para estar añadidos a la beca (TIENEN QUE VIVIR EN SU CASA)

- **Nombre:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____
- **Nombre:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____
- **Nombre:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____
- **Nombre:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____
- **Nombre:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **H/M:** _____

Por favor usa el espacio abajo para explicar su situación financiera y circunstancias atenuantes (Se puede usar páginas adicionales si es necesario):

Solamente Para el Uso de la Oficina de la YMCA

Annual Household Gross Income: _____ Income Verified: _____

Scholarship Plan: _____ Expiration Date: _____

Y Staff Making Determination: _____ Date: _____

Member Services Coordinator: _____ Date: _____



Lista para el Paquete de Beca: ¿Está completo?

Por favor pone sus iniciales en cada línea para verificar que el artículo está incluido en su paquete de beca.

Nota: No podemos procesar paquetes incompletos.

Si tiene preguntas, por favor comuníquese con:

- Rachel Vantries: (507) 645-0088 / admin@northfieldymca.org

Requerido para cada Paquete

- _____ **Formulario de Solicitud de Beca**
 - Tiene que estar completamente relleno para que la beca puede estar procesada.
- _____ **Formulario de Inscripción de Membresía**
 - **Todas áreas resaltadas** están rellenas.
 - Formulario está **firmado** con la **fecha** al final.
- _____ **Comprobante de Ingresos** para todos Miembros listados en el Formulario de Solicitud de Beca que tienen 18 años y más.
 - Comprobante de Ingresos incluye los últimos 2 nóminas de su empleador actual o una copia de su declaración de impuestos del año pasado.
 - Si tienes 18 años y más y eres *desempleado* puede incluir: Una carta de premio de la Seguridad Social, prueba de sus últimos 2 meses de Asistencia del Condado, o prueba de sus últimos 2 meses de la Prestación por Desempleo.

Artículos Adicionales que se puede incluir con su Paquete

- _____ **Prueba de Matriculación Escolar**
 - Requerido para todos listados en el Formulario de Solicitud de Beca que tiene 18 años y más y que están actualmente desempleados.
- _____ **Carta de Referencia**
 - En algunas instancias usted estará dado una carta de referencia para una beca del Northfield Area Family YMCA por su profesional de salud o por Organizaciones de Recursos Comunitarios específicos. Su carta de referencia puede estar entregada en vez del Comprobante de Ingresos.
 - Nota: Incluyendo su Comprobante de Ingresos en adición a la Carta de Referencia tal vez podrá aumentar su beca a una mayor cantidad.
 - Incluyendo su Comprobante de Ingresos en adición a su Carta de Referencia no está requerido, pero es recomendado.

HÁGASE MIEMBRO; ¡ÚNESE HOY!



NUESTRA MISIÓN:

La Northfield Area Family YMCA (Asociación Cristiana de Jóvenes de Northfield) fortalece hijos fuertes, familias fuertes, y una comunidad fuerte. Trabajaremos como un socio confiable y como un colaborador con las muchas otras organizaciones en nuestra comunidad que proveen programas y servicios para enriquecer a Northfield, construyendo una comunidad más saludable, más activa y más involucrada. La Northfield Area Family YMCA funcionará a través de los valores que se espera cultivar en las comunidades que sirve: la bondad, la honradez, el respeto y la responsabilidad. Estos valores dirigen la gobernación de la organización, la creación y función de sus programas, y el conducto de sus líderes, personal y voluntarios.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE MEMBRESÍA

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Género OH OM
 Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Teléfono: casa (____) _____ celular/otro (____) _____ Correo electrónico (requerido) _____
 Contacto de Emergencia: Nombre _____ Relación _____ Teléfono (____) _____

Información del Hogar: Afiliación familiar puede incluir hasta 2 adultos (3 adultos para afiliación de FamilyPlus) & todos los niños menores de 18 viviendo en la misma casa (vaya al sitio web para excepciones)

nombre: primero, inicial del segundo nombre, apellido (si es diferente de arriba)	género		fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	relación	correo electrónico
	OH	OM	/ /		
	OH	OM	/ /		
	OH	OM	/ /		
	OH	OM	/ /		
	OH	OM	/ /		
	OH	OM	/ /		

INFORMACIÓN DE PAGO

Su afiliación se renovará automáticamente cada mes al menos que se notifica en avance.

Por favor provee información del banco O de una tarjeta de crédito para el retiro mensual

Nombre del banco _____ Número de ruta bancaria _____ Número de la cuenta _____
 Número de la tarjeta de crédito _____ Fecha de caducidad ____/____ Firma del tarjetahabiente _____

Fecha de Pagameteo O1ro O15to del mes

CUOTAS DE MEMBRESÍA

Cuota para unir(debido cuando se une o re-une para todos tipos de membresía)..... \$ 25 total
 Membresía Juvenil.....\$28.50/mes X _____membresías juveniles = \$ _____ total
 Membresía de Adulto.....\$48/mes = \$ _____ total
 Membresía Familiar(hasta 2 miembros adultos, ir al sitio web para excepciones) \$76/mes=\$ _____ total
 Membresía de FamilyPLUS(hasta 3miembros adultos viviendo en el mismo hogar).....\$96/mes = \$ _____ total

Extras Opcionales:

Cuota de Ducha y Toalla (opcional).....\$6/mes = \$ _____ total
 Cuota de Taquilla Pequeña (opcional)\$10/mes/taquilla X _____ taquillas = \$ _____ total
 Cuota de Taquilla Grande (opcional)\$15/mes/taquilla X _____ taquillas=\$ _____ total

*solamente ciertas taquillas disponibles para alquiler; por favor pregunta para opciones TOTAL DEBIDO=\$ _____

Gracias a la generosidad de nuestra comunidad y donadores, la YMCA no negará a nadie membresía o participación en sus programas debido a una inhabilidad de pagar. Por favor dinos si podemos ayudarle de esta manera.

La YMCA conducta detección de delincuentes sexuales regulares para todos sus miembros, participantes e invitados. Si se descubre un delincuente sexual, la YMCA tiene el derecho de cancelar la membresía, terminar participación en programas, y quitar acceso a visitas FOTOS. Por la presente, yo suelto todas las fotos de mi y los miembros de mi familia tomadas por la YMCA para propósitos promocionales, incluyendo el cito web de la YMCA y materiales imprimidos. Mi firma indica mi entendimiento que la Northfield AreaFamilyYMCA no asume responsabilidad para heridas o enfermedades sostenidas como resultado de cualquier condición física resultado por la participación en una programación o actividad de la YMCA. Reconozco expresamente en nombre de mis hijos menores y los miembros de mi familia y herederos que yo asumo el riesgo para cualquiera y todas de las heridas o enfermedades que pueden resultar de participación en estas actividades. Por la presente, suelto y despido la YMCA, sus oficiales, directores, empleados, y voluntarios de cualquiera y todas demandas para accidentes, heridas, muerte, perdida o daño en la cual yo o mi familia puede sufrir como resultado de la participación en estas actividades. Reconozco que SilveryFitmemberships son exentos de la membresía nacional de la YMCA.

Firma _____ Fecha _____