



# Santa Maria Valley YMCA

## Solicitud de Beca 2026

Final Financial Assistance: \_\_\_\_\_ %  
Staff: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### 1. Información General

Solicitud Nueva  Renovación

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### 2. A cuáles programa(s) esta aplicando?

**Membresía:**  Jóvenes (0-13)  Estudiante (14-17)  Adulto (18+)  Pareja  Familia

Persona de la tercera edad (62+)  Pareja de la tercera edad (62+)

**Programa:**  Cuidado Pre-escolar  Clases de Natación  Campamento  Deportes para Jóvenes

Otro

**Tiene usted una historia con el YMCA que quiera compartir con nosotros?**

---

---

---

### Información Financiera

**Tamaño del Hogar: # de Adultos** \_\_\_\_\_

**Niño(s) (menores de 18 años) #** \_\_\_\_\_

**Nombres de los Miembros del Hogar:**

**Empleador/ Escuela:**

**Edad:**

**Adulto 1:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adulto 2:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Niño 1:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Niño 2:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Niño 3:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Niño 4:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Niño 5:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Explique por qué le gustaría ser considerado para asistencia financiera. Incluya cualquier circunstancia especial.**  
(Facturas Médicas, Enfermedades, Estudiantes de intercambio, Niños adoptivos, Necesidades especiales, Desempleo, etc. )

---

---

---

**Ingreso Mensual Total del Hogar:**

Salario Mensual: \$ \_\_\_\_\_

Manutención Mensual Recibido: \$ \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual del Seguro Social: \$ \_\_\_\_\_

Desempleo Mensual: \$ \_\_\_\_\_

Otro Mensual (apoyo familiar): \$ \_\_\_\_\_

**Ingreso Mensual Total:** \$ \_\_\_\_\_**Ingreso Anual Total del Hogar:**

Salario Anual: \$ \_\_\_\_\_

Manutención Anual Recibido: \$ \_\_\_\_\_

Ingreso Anual del Seguro Social: \$ \_\_\_\_\_

Desempleo Anual: \$ \_\_\_\_\_

Anual Otro (apoyo familiar): \$ \_\_\_\_\_

**Ingreso Anual Total del Hogar:** \$ \_\_\_\_\_**A cambiado su ingreso desde el año pasado? Si su respuesta fue si, explique:**

---

---

**Es usted un estudiante de tiempo completo? Si NO Si es, favor de proveer comprobante de unidades.?****Es usted responsable de su renta mensual? Si no es, donde vive? Quien es responsable de su renta?**

---

---

---

**Se deben proporcionar al menos dos (2) de los siguientes documentos para los adultos que viven en el hogar. Si no puede proporcionarlos, favor explicar el motivo:**

- Declaraciones de impuestos federales más recientes: \_\_\_\_\_
- W-2s, y otros archivos de dinero ganado (para todos los miembros en el hogar): \_\_\_\_\_
- Carta de adjudicación agencia federal o estatal (e.g. AFDC, Seguro Social, 1099A, SSI): \_\_\_\_\_
- Un reporte del banco de un mes reflective de los ingresos del hogar: \_\_\_\_\_
- Reporte de ingresos libre de impuestos (si es aplicable): \_\_\_\_\_
- Últimos 2 talones de cheque que ha recibido: \_\_\_\_\_

**Yo certifico que la información de arriba es cierta y fue completado a lo mejor de mi conocimiento.****Firma del Aplicante****Fecha**

Regrese esta forma complete y documentos a Santa Maria Valley YMCA.  
Phone (805) 937-8521

**FOR OFFICE USE ONLY**

Staff Received App: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Did submit ALL forms? \_\_\_\_\_

Percentage of YMCA Financial Assistance: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Notes: \_\_\_\_\_

Staff who contacted applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Did you upload on:  G-Drive  % on Account  Daxko Documents