



Final Financial Assistance: _____ %
Staff: _____ Date: _____

Santa Maria Valley YMCA Solicitud de Beca 2026

1. Información General

Solicitud Nueva ☐ Renovación ☐

Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____ Corro 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?

Informacion 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 porque le gustaría ser considerado para asistencia financiera. Incluya cualquier circunstancia especial.
(Facturas Médicos, 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 reflectivo 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 Apicante

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