



Associação e Programas para Todos Programa de Assistência Financeira

YMCA of Martha's Vineyard

Se você pensa que não pode se dar ao luxo de ser membro ou participar de programas no Y - deixe nosso programa de Assistência Financeira ajudar a mudar isso!

Como parte de nossa missão, nos esforçamos todos os dias para garantir que o Y e nossos serviços estejam disponíveis para todos os membros da comunidade. Nunca queremos encargos financeiros para impedir que crianças e adultos acessem nossos programas e serviços e tenham um estilo de vida saudável. Entre em contato com o Diretor de Membro, Haley Hines, com perguntas para obter informações adicionais em hhines@ymcamv.org ou (508) 696-7171 ext. 112

A assistência financeira é concedida com base na necessidade demonstrada pela renda familiar e / ou circunstâncias atenuantes. Cada inscrição é revisada confidencialmente individualmente. A assistência financeira reduz as taxas de associação ou programa como uma porcentagem do custo total. A Assistência Financeira pode ser aplicada a membros, aulas de natação em grupo, Programa Depois da Escola, Acampamento de Verão e dana.

Para processar sua inscrio, gostaríamos das seguintes informaoes:

- Solicitao de assistência financeira Y concluída
- Cópia da identificao com foto
- Cópia dos dois últimos comprovantes de pagamento para você e seu parceiro doméstico OU carta de auxílio-desemprego
- Cópia da sua declarao fiscal mais recente ou W2
- Se você não pode fornecer folhas de pagamento, impostos ou W2; solicitamos uma cópia dos extratos bancários dos últimos três meses para verificar a receita (não necessária se houver outra documentao fornecida)
- Se você não conseguir produzir nenhum dos documentos acima, fornea uma breve carta de explicao ou declarao pessoal explicando suas circunstâncias.

Faremos todos os esforos para trabalhar com os candidatos que tiverem dificuldade em fornecer qualquer documentao acima.

Consulte a escala de renda abaixo como orientao para a qualificao.

Tamanho família	Faixa de Renda Anual
1	\$18,000 - \$48,000
2	\$24,000 - \$65,000
3	\$30,000 - \$82,000
4	\$36,000 - \$99,000
5	\$43,000 - \$115,000
6	\$49,500 - \$132,000
7	\$55,000 - \$149,000
8	\$62,000 - \$165,000



YMCA of Martha's Vineyard
 Associação e Programas para Todos
 Pedido de Assistência Financeira

Y SOMENTE PARA USO DO PESSOAL:
 REC'D: ____/____/____
 FIN. AID % _____
 MONTHLY PAYMENT _____
 ANNUAL PAYMENT _____
 STAFF INITIAL _____

I. Informações do Candidato:

Selecione o tipo de assistência financeira que você está solicitando:

- FILIAÇÃO Por favor selecione o tipo: Adulto Família monoparental 2 Família para adultos
 Senior Casal sênior Jovem Adulto Adolescente
- PROGRAMA Especifique qual programa: _____

Você está se candidatando novamente a uma bolsa de estudos? _____

Primeiro nome _____ MI ____ Último _____ M F

DOB ____/____/____ Endereço de cobrança _____ Cidade _____

Estado _____ Código postal _____ Endereço de e-mail: _____

Telefone residencial _____ Celular _____

Nome do contato de emergência _____ Telefone _____

Se for menor de 18 anos, imprima o nome dos pais / responsável: _____

II Informações sobre membros da família (lista sobrenome, se diferente)

	Nomes de família	Relação	M/F	Data de nascimento	O email
01					
02					
03					
04					
05					
06					

III. Informações sobre Renda:

Ocupação _____ Empregador _____

Ocupação do parceiro / cônjuge _____ Empregador _____

Por favor, liste todas as fontes de renda mensal

- | | | |
|--|------------------------|----|
| 1. Sua renda mensal bruta \$ _____ | 4. Apoio à Criança | \$ |
| 2. Renda mensal bruta do parceiro / cônjuge \$ _____ | 5. Desemprego / Pensão | \$ |
| 3. Segurança Social / Incapacidade \$ _____ | 6. Outros rendimentos | \$ |

RENDIMENTO MENSAL TOTAL DO AGREGADO: \$ _____

Se você deseja incluir informações adicionais, circunstâncias atenuantes ou despesas domésticas que gostaria que considerássemos ao processar sua inscrição, anexe uma carta a essa inscrição.

Se você deseja incluir informações adicionais, circunstâncias atenuantes ou despesas domésticas que gostaria que considerássemos ao processar sua inscrição, anexe uma carta a essa inscrição.

Assinatura _____

Encontro _____