



Programa de Assistência Financeira

Nosso programa de Assistência Financeira permite que todos os indivíduos e famílias se tornem membros e participantes ativos a uma taxa que caiba em seus orçamentos. Este programa é possível graças aos muitos doadores generosos que apóiam a Campanha Anual da YMCA - 100% das doações feitas ao Y ajudam a apoiar crianças, adultos e famílias necessitadas.

A assistência financeira é concedida com base na necessidade demonstrada pela renda familiar e/ou circunstâncias atenuantes. Cada inscrição é analisada confidencialmente individualmente. A assistência financeira reduz as taxas de associação ou programa como uma porcentagem do custo total. A assistência financeira pode ser aplicada à associação, aulas de natação em grupo, programa pós-escola e acampamento de verão.

Entre em contato com a Diretora de Associados, Haley Hines, com perguntas em hhines@ymcamv.org.

***NOTA IMPORTANTE: As inscrições preenchidas, uma vez enviadas, podem levar até 2 semanas para serem processadas. Nenhum reembolso é emitido para taxas de associação ou programas antes de receber a aprovação da assistência financeira Y.**

Para processar sua inscrição, solicitamos as seguintes informações:

- Preenchido Y Pedido de Assistência Financeira
- Cópia do documento de identidade com foto
- Cópia de um mês de recibos de pagamento recentes para você e seu parceiro doméstico
- Se aplicável, carta de seguro-desemprego, carta de Assistência Governamental/Previdência Social e/ou pensão alimentícia
- Cópia do seu formulário de imposto federal 1040 ou W2 mais recente
- Se você não puder apresentar nenhum dos documentos acima, forneça uma breve carta de explicação ou declaração pessoal explicando suas circunstâncias.

Faremos todos os esforços para trabalhar com os candidatos que tenham dificuldade em fornecer qualquer uma das documentações acima ou não atendam às diretrizes de renda.

Consulte a escala móvel de renda abaixo como uma diretriz para qualificação.

Tamanho família	Faixa de Renda Anual
1	\$1,000- \$51,550
2	\$31,000 - \$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 - \$190,000



YMCA of Martha's Vineyard

DATA ___ / ___ / ___

APENAS FUNCIONÁRIOS Y: M% ___ P% ___ C%

INFORMAÇÕES DA CASA

ENDEREÇO DE COBRANÇA _____ CIDADE _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO: ADULTO 1

NOME PRÓPRIO _____ APELIDO _____ DATA DE NASCIMENTO _____

SEGUNDO ADULTO E DEPENDENTES DOMÉSTICOS (se aplicável)

NOME _____	DATA DE NASCIMENTO _____	<input type="checkbox"/> MACHO	<input type="checkbox"/> FÊMEA	<input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO
NOME _____	DATA DE NASCIMENTO _____	<input type="checkbox"/> MACHO	<input type="checkbox"/> FÊMEA	<input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO
NOME _____	DATA DE NASCIMENTO _____	<input type="checkbox"/> MACHO	<input type="checkbox"/> FÊMEA	<input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO
NOME _____	DATA DE NASCIMENTO _____	<input type="checkbox"/> MACHO	<input type="checkbox"/> FÊMEA	<input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO
NOME _____	DATA DE NASCIMENTO _____	<input type="checkbox"/> MACHO	<input type="checkbox"/> FÊMEA	<input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO

<p>VERIFICAÇÃO DE TIPO DE ASSOCIAÇÃO UM</p> <p><input type="checkbox"/> FAMÍLIA MONOPARENTAL <small>(1 ADULTO, CRIANÇA/CRIANÇAS MENORES DE 26 ANOS)</small></p> <p><input type="checkbox"/> 2 FAMÍLIA ADULTA <small>(2 ADULTOS, CRIANÇA/CRIANÇAS MENORES DE 26 ANOS)</small></p> <p><input type="checkbox"/> ADOLESCENTE (13 A 19 ANOS)</p> <p><input type="checkbox"/> JOVEM ADULTO (20 A 26 ANOS)</p> <p><input type="checkbox"/> ADULTO (27 A 61 ANOS)</p> <p><input type="checkbox"/> IDOSO (IDADE 62+)</p> <p><input type="checkbox"/> CASAL ADULTO MAIS VELHO</p> <p>PROGRAMAS MARQUE TODAS AS OPÇÕES APLICÁVEIS</p> <p><input type="checkbox"/> AULAS DE NATAÇÃO</p> <p><input type="checkbox"/> ACAMPAMENTO DE VERÃO</p> <p><input type="checkbox"/> PROGRAMA PÓS-ESCOLA</p>	<p>DOCUMENTOS</p> <p>PARA SE QUALIFICAR, FORNEÇA UM DOS SEGUINTE DOCUMENTOS PARA CADA ADULTO DA FAMÍLIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formulário de imposto federal • W2 • 1 Mês de recibos de pagamento • Assistência governamental • Documento de pensão alimentícia <p>SE O FORMULÁRIO 1040 NÃO ESTIVER DISPONÍVEL, FORNEÇA UMA VERIFICAÇÃO DO IRS DE CARTA DE NÃO ARQUIVAMENTO OU BENEFÍCIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (SE DISPONÍVEL)</p>	<p>DESPESAS (opcional)</p> <p>ALUGAR: \$ _____</p> <p>HIPOTECA \$ _____</p> <p>UTILIDADES \$ _____</p> <p>OUTRO (LISTA ABAIXO) \$ _____</p> <p>TOTAL \$ _____</p> <p>VERIFICAÇÃO DE RENDA (obrigatório)</p> <p>LUCRO LÍQUIDO \$ _____</p> <p>BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS \$ _____</p> <p>INVALIDEZ \$ _____</p> <p>PENSÃO ALIMENTÍCIA \$ _____</p> <p>TOTAL MENSAL \$ _____</p>
--	---	--

Se você gostaria de incluir qualquer informação adicional, circunstâncias atenuantes ou despesas domésticas que você gostaria que considerássemos ao processar sua inscrição, anexe uma carta a esta inscrição

Concordo que todas as informações fornecidas ao YMCA de Martha's Vineyard são precisas e verdadeiras. Entendo que a falsificação de informações levará ao cancelamento imediato da associação ou à negação de assistência financeira.

ASSINATURA _____ DATA _____

