

GIRL'S RISE LEADERSHIP CAMP
(Campamento de Verano de Niñas)

Solicitud de beca

El YWCA Pasadena-Foothill Valley está feliz de ser capaz de proporcionar becas completas y parciales para nuestro campamento de verano para las niñas, basadas en la necesidad económica y la disponibilidad de fondos. Para ser considerada de primera prioridad, **las solicitudes de becas deben de ser regresadas antes del 31 de mayo**. Los beneficiarios serán notificados el 7 de junio. **Las solicitudes de becas entregadas después del 31 de mayo** serán consideradas en la segunda ronda de premios el 14 de junio, si hay fondos disponibles.

INSTRUCCIONES:

- 1) Llene el formulario de la aplicación incluyendo los antecedentes pertinentes que ayudaría a comprender más plenamente sus necesidades. Incluya la información relacionada con el estado actual de sus ingresos y gastos que han sido afectados por el desempleo, los gastos médicos y / o problemas críticas familiares.
- 2) Fije una copia de su más reciente formulario de impuestos 1040 y la documentación de sus ingresos de los dos meses más reciente, tales como copias de sus talones de pago, estados de desempleo, etc.
- 3) Fije una copia de una prueba su dirección : licencia de conducir, recibo de un servicio, carta del gobierno o una institución educacional
- 4) Devuelva la solicitud con el apego y la carta a el YWCA Pasadena-Foothill Valley; 50 N. Hill Ave #301 Pasadena, CA 91106

ESTA SOLICITUD ES COMPLETA SÓLO CUANDO HA INCLUIDO UNA COPIA DE SU ÚLTIMA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS/VERIFICACIÓN DE INGRESO MENSUAL Y VERIFICACIÓN DE SU DIRECCIÓN. SOLO SE REVISARÁN LAS SOLICITUDES DE BECAS COMPLETAS.

¿Incluyó?

___ La Solicitud de beca completa, que incluye la descripción de las circunstancias especiales que pide por la solicitud de ayuda de matrícula y su plan para componer la situación.

___ copia de su declaración de impuestos más reciente o verificación de ingreso mensual (copias de talones de pago, declaración de desempleo, etc)

_ Copia de una preba de su dirección (licencia de conducir, recibo de un servicio, carta del gobierno o una institución educacional)

GRACIAS!

Si usted necesita ayuda con estas preguntas o la aplicación, por favor llámenos al (626) 296-8433. Nuestra dirección es 50 N. Hill Ave. #301 Pasadena, CA 91106.

SOLICITUD DE BECA

Toda la información proporcionada es CONFIDENCIAL y va a ser triturada al final del Campamento de Verano 2019.

1. Información de los padres

Completar para cada padre / O tutor:

	PADRE/ O Tutor #1	PADRE/O Tutor #2
Nombre		
Dirección		
Número de Teléfono de casa		
Número de Celular		
Correo Electrónico		
Ocupación		
Empleador		
Dirección del Empleador		
Teléfono del Empleador		

2. BECA SE SOLICITA PARA:

Nombre

Fecha de Nacimiento

_____	_____
_____	_____
_____	_____

YWCA Pasadena-Foothill Valley
SOLICITUD DE BECA

3. TODOS LOS QUE RESIDEN EN EL HOGAR:

Nombre	Relación a la niña(s)	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- 4. ¿Es dueño de su propia casa? Por favor Marque:** Si No
 Que es el pago mensual de hipoteca? \$ _____
 Impuestos Mensuales y Seguro de Casa? \$ _____
- 5. Renta Casa O Apartamento? Por favor Marque:** Si No
 Que es el pago mensual de su renta? \$ _____
- 6. Totales Activos.** \$ _____

Incluya todos los saldos de las cuentas de cheques y de ahorros, así como el valor de cualquier valor (grillote, acciones, etc) que tenga.

7. Ingreso Familiar- Mensual

	PADRE/O Tutor #1	PADRE /O Tutor #2
Sueldos, Salarios, Propinas		
Otros ingresos sujetos a gravamen (provenientes de intereses, dividendos, pensiones alimenticias, etc)		
Ingreso(s) No tributable (de la manutención de menores, CalWORKS, seguridad social, etc)		
Los ingresos corrientes de otras fuentes: 'compensación, los fondos fiduciarios, las prestaciones por desempleo, beneficios por incapacidad, beneficios de veteranos trabajadores, anualidades, etc.		

Fuente (s) de otro resultado: PADRE/O Tutor 1 _____

PADRE/O Tutor 2 _____

8. Por favor Describe:

Cualquier circunstancia especial que afecte a sus ingresos que a usted le gustaría tener en cuenta cuando la revisemos su aplicación , tales como la pérdida de trabajo, gastos médicos, o crisis familiar.

Firma De Padre/O Tutor #1
Fecha_____

Firma De Padre/O Tutor #2
Fecha_____