



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

OPEN DOORS

HACIENDO UN IMPACTO



Un programa de asistencia que abre el Y para todos.

Por favor revise y complete la solicitud de puertas abiertas cuidadosamente. Las aplicaciones tardan de 2 a 3 semanas en procesarse, asegúrese de haber incluido todos los documentos requeridos. Aplicaciones incompletas no serán aceptadas.

Preguntas acerca del programa Open Doors pueden ser dirigidas a:

Rubi Gil-Lopez

Membership & Marketing Director
203.754.9622 ext 102
rgil@waterburymca.org

Zoraida Torres

Asst. Child Care Registrar
203.754.9622 ext 114
ztorres@waterburymca.org

Josh Feliciano

Membership Shift Leader
203.754.9622 ext 300
jfeliciano@waterburymca.org



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Es política de la YMCA de Greater Waterbury brindar servicios dentro de los límites de nuestros recursos a cualquier persona que desee participar en nuestros programas y comprender los beneficios de la Y, independientemente de su capacidad para pagar las tarifas estándar.

También creemos que se desarrolla un fuerte sentido de propiedad y orgullo si el destinatario contribuye al costo de su participación en la YMCA. Por lo tanto, a todos los solicitantes se les pedirá que paguen una parte de las tarifas correspondientes.

Debe residir legalmente en el área de servicio de Greater Waterbury YMCA para ser elegible:

Waterbury, Wolcott, Prospect, Thomaston, Watertown, Woodbury, Middlebury Southbury, Bethlehem, or Oakville.

Por favor complete todo el formulario con firma y fecha. Toda la información es confidencial. No se aceptarán solicitudes incompletas. Por favor espere 2-3 semanas para procesar.

ADULTO PRIMARIO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

MIEMBROS DEL HOGAR EN LA RESIDENCIA (INCLUYENDO ADULTO PRIMARIO)

| Nombre y Apellido | Relación (Conyugue, Hijo, etc.) | Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA) | Marque (✓) si fue reclamado en el formulario 1040 como dependiente |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Si solicita un servicio de cuidado infantil, el solicitante DEBE solicitar primero a Care4Kids.

** **Tenga en cuenta que la ayuda financiera solo cubre hasta cuatro semanas de campamento.

WHAT PROGRAMS ARE YOU APPLYING FOR? PLEASE CHECK ALL THAT APPLY

Membresía Adulto Familiar 1 adulto y niños Dos Adultos Mayor (62) Pareja Mayor

Programas Campamento Cuidado después de la escuela Clases de Natación Deportes Juveniles Cuidado de Niños Cuidado Preescolar



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Favor de proveer verificación de ingresos de todos los adultos en el hogar. Si está casado y presentó sus impuestos por separado, debe proveer la información de su conyugue. Tenga en cuenta que los documentos no se devuelven, favor de proveer sus copias.

Adjunte los documentos de cualificación correspondientes de su lista de verificación de documentación de ingresos y enumere las cantidades que recibe a continuación:

PLEASE LIST ALL YOUR MONTHLY INCOME FOR EACH CATEGORY:

- Desempleo \$ _____
- Manutención infantil \$ _____
- Empleo \$ _____
- Pensión o Retiro \$ _____
- Social Security \$ _____
- Deshabilito \$ _____
- SNAP (Cupones del Estado) \$ _____
- TFA, Asistencia en Cash o Algún otra ayuda del estado \$ _____
- Otro: _____ \$ _____

¿Está interesado en ser VOLUNTARIO? YES NO

¿Hay otros factores que debemos tener en cuenta al evaluar su necesidad de asisitencia?

ACKNOWLEDGEMENT

Solicito ayuda de la Y y certifico que toda la información adjunta anteriormente es complete y precisa. Entiendo y reconozco que, como participante en el Programa de Asistencia Financiera de la YMCA, se puede esperar que se proporcione comprobantes de ingresos cada 12 MESES o al inicio de una nueva sesión del programa, según lo solicitado, mi tarifa estará sujeta a un aumento a la tarifa publicada que no requiere verificación de ingresos. Si mi situación cambia, acepto notificar a la Y. Si presentó información falsa o inexacta o no notifico a la Y sobre un cambio dentro de los 30 días, es posible que me den de baja del Programa de Asistencia Financiera de la YMCA.

FIRMA

FECHA



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

La YMCA solo aceptará COPIAS de estos documentos. La YMCA no puede procesar solicitudes incompletas y no aceptará documentación que esté incompleto

DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR QUE SE REQUIERE (DEBE PROPORCIONARSE)

- Declaración de Impuestos del Año Pasado (Forma: CT-1040)
Nota: Si algún dependiente menor que vive en el hogar no figura en la declaración de impuestos 1040, se requiere un certificado de nacimiento. Adicionalmente, si algún adulto no está en la declaración de impuestos ese adulto no va a poder estar en la aplicación y tendrá que aplicar separadamente.
- 2-4 Talonarios del Trabajo RECIENTES.
Nota: Se aplica a todos los miembros del hogar empleados, si el miembro recibe un pago semanal, proporcione 4 talonarios de pago recientes, y si el miembro recibe un pago quincenal, proporcione los 2 talones de pago más recientes.
- Carta de Social Security (Tiene que ser de este año, pero no más de seis meses)
- Assistance de el Estado en Cash.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE INGRESOS ADICIONALES: *SI RECIBE*

- Verificación de manutención infantil, para todos los dependientes menores en el hogar.
NOTE: Si no recibe manutención infantil, se debe proporcionar una carta de los servicios de ejecución de manutención, indicando que no hay ningún caso pendiente. Dirección de Cumplimiento de la Manutención Infantil: 11 Scovill Street Waterbury, CT 06706
- Ingresos por cuidado de crianza, si aplica
- Ingresos de Jubilación, si aplica.
- SNAP también conocido como Cupones del Estado para todos los miembros del hogar que los reciben, si aplica (si recibe cupones de alimentos, proporcione todas las páginas.)
NOTA: No cualificará si solo recibe cupones de alimentos.
- Ayuda DSS, si aplica (Proporcionar todas las páginas)
- Carta de presupuesto del estado