



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

PLAN DE PRECIOS PERSONAL

* RELLENE ESTE FORMULARIO Y DEVUÉLVALO A SU SUCURSAL DE LA YMCA JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE LA CASILLA 4

1

INFORMACIÓN BÁSICO

Nombre: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono #: (____) _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

2

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Número de adultos que viven en el hogar _____

Número de hijos a cargo en el hogar: _____
(Hijos a cargo de 23 años o menos)

Puedo permitirme \$ _____ al mes

Estado actual de los precios personales:

- Es la primera vez que solicita la ayuda o no la recibe actualmente
- Actualmente recibe ayuda (Renovación)

3

SOY UN SOLICITANTE

- Adulto (30-64)
- Adulto joven (19-29)
- Mayor 65+
- Joven (10-18)
- Familia
- Familia de dos personas
- Programación

4

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SON NECESARIOS PARA SOLICITAR UN PLAN DE PRECIOS PERSONAL:

TRABAJO ACTUAL o AUTOEMPLEO

- A** Declaración de impuesto más reciente
o
Prueba de ingresos de 30 días para toda la familia
o
\$ _____
Ingresos brutos de 30 días
* Visite IRS.gov y busque "Get Transcript"

B

RECIBIENDO OTRAS AYUDAS

- Si procede, documentación de SSI, SSD, cupones de alimentos/notificación de acción, AFDC, desempleo, manutención de los hijos, etc.
Monto mensual de SSI / SSD \$ _____
Desempleo Mensual \$ _____
Cupones de alimentos mensuales \$ _____
Manutención mensual de los hijos \$ _____
Otras ayudas mensuales \$ _____
Asistencia mensual total \$ _____

5

ESTA SOLICITUD DEBE RENOVARSE CADA 12 MESES, SALVO QUE SE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO

Certifico que la información anterior es verdadera y completa a mi leal saber y entender, y que no dispongo de ingresos o ayudas adicionales no representados anteriormente. Estoy de acuerdo, si es necesario, en enviar información y documentación adicional para apoyar las declaraciones anteriores. Entiendo que la asistencia se basa en la necesidad. En caso de que yo o mi familia debamos cancelar nuestra participación, me pondré en contacto con la YMCA inmediatamente. Entiendo que si falsifico cualquiera de la información anterior, no podré recibir asistencia ahora y/o en el future.

Nombre _____

Firma _____

Fecha _____

Personal de recepción: _____ Fecha de recepción: _____

Revisor PPP: _____ Fecha de revisión: _____

(Iniciales) Verificación de ingresos

% de PPP: _____
Fecha para volver a solicitar: _____

Cargos mensuales:
Giro bancario/tarjeta: \$ _____
Cuota de ingreso: \$ _____
Cuota de corta duración: \$ _____
Zona infantil(1): \$ _____
Zona infantil(2+): \$ _____

Servicios:
Toallas: \$ _____
Alquiler de locker: \$ _____
_____ : \$ _____

Notificación a los miembros:

- En persona
- Correo electrónico
- Correo
- Teléfono

Notificado por (iniciales): _____

Notas adicionales:

:



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

PLAN DE PRECIOS PERSONAL

BIENVENIDOS

LA ESENCIA DE LA Y

Con el compromiso de alimentar el potencial de los niños, promover una vida sana y fomentar el sentido de la responsabilidad social, el Treasure Valley Family YMCA se asegura de que cada individuo tenga acceso a los elementos esenciales necesarios para aprender, crecer y prosperar.

TODOS SON BIENVENIDOS

La YMCA da la bienvenida a todos los que deseen participar y cree que a nadie se le debe negar el acceso por no poder pagar. A través de nuestro plan de precios personales, la YMCA ofrece asistencia a jóvenes, adultos y familias en función de las necesidades y circunstancias individuales

COMPROMETIDOS CON NUESTRA COMUNIDAD

La determinación de los importes de las ayudas es gestionada por todas las sucursales de la Y de manera justa y coherente. Todos los miembros de la Y reciben los mismos beneficios de membresía, independientemente de si reciben o no asistencia. Los miembros de la Y pueden sentirse seguros sabiendo que forman parte de una organización que se preocupa mucho por el bienestar de todas las personas. Estamos comprometidos con el desarrollo de la juventud, la vida sana y la responsabilidad social

CUÉNTENOS MÁS SOBRE SU HISTORIA Y
CÓMO LA YMCA PUEDE AYUDARLE A USTED
Y/O A SU FAMILIA:

* El Plan de Precios Personales reduce las cuotas de afiliación en una escala móvil; no las elimina. Todos los miembros pagan algo.

* Las cuotas de los programas también se reducen con el Plan de Precios Personales. En ocasiones, la cuota mínima del programa supera el importe del Plan de Precios Personales.

* Inscribáse en los programas en persona para recibir un Plan de Precios Personales; la inscripción en línea no da descuentos del Plan de Precios Personales.

* Treasure Valley Family YMCA requiere que los individuos y las familias vuelvan a solicitar cada 12 meses con documentación actualizada a menos que se especifique lo contrario.

* Si no vuelve a solicitarlo, su afiliación aumentará un 10% de nuestra cuota habitual. Enviamos una carta de cortesía como recordatorio, pero es responsabilidad de cada miembro participante volver a aplicar.

Please contact us if you have any questions:

~LA MEMBRESÍA PERMANECERÁ ACTIVA A MENOS QUE SE RECIBA LA CANCELACIÓN POR ESCRITO~

Caldwell YMCA
208.454.9622

Downtown Boise YMCA
208.344.5501

Tomlinson South Meridian YMCA
208.331.9622

West Boise YMCA
208.377.9622

ymcatvidaho.org