

西郊YMCA财政援助申请表

我请求资助：会员：_____ 项目：_____ 儿童托管：_____ 营地：_____

姓名：_____ 年龄：_____ 出生日期：____/____/____

地址：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电子邮件：_____ 性别：_____ 首选性别称谓：_____

首选电话号码：_____ 备用电话号码：_____

伴侣姓名：_____ 年龄：_____ 出生日期：____/____/____

家庭年收入估计数\$_____

家庭成员数：_____ (可能需要家庭成员证明)

_____ 出生日期 ____/____/____

亲属关系_____

_____ 出生日期 ____/____/____

亲属关系_____

_____ 出生日期 ____/____/____

亲属关系_____

_____ 出生日期 ____/____/____

亲属关系_____

_____ 出生日期 ____/____/____

亲属关系_____

请列出任何能表明您需要资助的特殊情况或者添加一份困苦信：

是，我愿意向YMCA分享我的Y故事以帮助年度募捐活动。

你是否被法律要求向国税局报税？ ____是 ____否

据我所知，本表所列信息是正确的。我明白西郊YMCA给予我的资助必须每年重新申请，或应西郊YMCA的要求。

申请人签名：_____

日期: _____

***** 为工作人员填写 *****	
会员补助 _____ %	儿童看护补助 _____ %
项目补助 _____ %	开始日 _____ 失效日 _____
营地补助 _____ %	批准人: _____ 批准日期: _____

西郊YMCA财政援助申请

没有人会因为无力付款而离开我们的**YMCA**。通过我们的年度活动筹集资金，我们能够为所有合格申请人的会员、项目、营地和/或儿童保育提供财政援助。

财政援助政策

财政援助政策财政援助奖励是根据家庭规模和家庭收入按比例递减确定的。

您必须注明您希望获得的奖项（会员，营地，计划和/或儿童看护）

对财政申请进行呼吁的申请人将由运营副总裁审核申请表。

奖励仅限于财政援助奖励信上的日期。申请人有责任在奖励截止日期前或按照西郊基督教青年会的要求重新申请当前的收入核实。西郊基督教青年会将于资助期满前至少30天发出资助期满通知。

所有财务援助和收入信息均保密。

儿童及家庭服务部所照顾的儿童可免费成为青年会员。这些孩子的寄养家庭可享受会员费50%的折扣。若要申请，请提交此申请表和一封确认寄养儿童（们）在您家中安置的开始日期和结束日期（如果知道）的信函。

如有需要，所有申请人也可提交一份困苦信。

可能需要其他文件。

请在西郊YMCA亲自递交申请表或邮寄至西郊YMCA，收件人：财政援助行政官，276 教堂路，牛顿，MA 02458

通知流程

在YMCA收到完整的财政援助申请表后的7天内，申请人将由电子邮件或邮件收到本申请表上提供的信息。

申请人有责任确保我们有准确的联系方式。

全额会员价（年龄）

青年（0-17）\$20

年轻人（18-25）\$40

青年就职人员 (26-34) \$52
普通成人 (36-64) \$63
老年人 (65-79) \$61
非常老年人 (80岁以上) 57美元
夫妇 (没有孩子) 99美元
老年夫妇 (无子女, 65岁以上) 96美元
1-成人家庭 (儿童≤25) \$92
2-成人家庭 (儿童≤25) \$112
3-成人家庭 (儿童≤25) \$166

收入核实

除此表外, 申请人还必须提供其整个家庭的收入信息, 以供财政援助奖励考虑。可接受的

收入核实文件包括:

联邦表格1040纳税申报表

(只有W2是不够的)

或

(仅适用于没有法定纳税义务的申请人, 请提供以下适用于您的内容)

收到的所有政府援助声明 (TAFDC、SSI、DTA等)

和/或

雇主出具的说明支付费率和频率的信函

和/或

所有当前工作的一个月工资

和/或

您最近的银行对账单的存款部分的副本