



AQUÍ PARA TODOS

Estimado vecino,

En la Y, creemos que todos, sin importar quiénes sean o de dónde sean, merecen la oportunidad y los recursos necesarios para alcanzar su máximo potencial. Nuestro compromiso de fortalecer la comunidad conectando a las personas con su potencial, y cada uno comienza con garantizar que todos tengan acceso a los recursos, las relaciones y las oportunidades que necesitamos para liderar, aprender, crecer y prosperar.

Greater Somerset County YMCA se enorgullece de poder brindar asistencia financiera directa a nuestros vecinos necesitados, gracias a la generosidad de los donantes de la Campaña Anual de la Y, los socios comunitarios y las ganancias de los eventos especiales de recaudación de fondos. Nuestro Programa de asistencia financiera está disponible para cualquier persona que cumpla con las pautas financieras del Programa, viva o trabaje en nuestra área de servicio y desee participar en los programas o servicios de la YMCA.

Aplicar es fácil. Adjunto encontrará una solicitud de asistencia financiera junto con una lista de verificación que detalla toda la documentación de respaldo requerida. Devuelva su solicitud completa al Programa de asistencia financiera de Y's a financialassistance@gscymca.org junto con su documentación de respaldo. Una vez recibida, su solicitud y la documentación de respaldo serán revisadas por nuestro Comité de Asistencia Financiera. El proceso es completamente confidencial y toma aproximadamente de 4 a 6 semanas. Se le notificará por correo electrónico una vez que se haya tomado una decisión. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros y estaremos encantados de ayudarle.

Atentamente,

David M. Carcieri
Presidente y Director Ejecutivo
Greater Somerset County YMCA





INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA DE GREATER SOMERSET COUNTY YMCA Y LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

La Y respeta su privacidad y seguridad. Como tal, no aceptaremos documentos originales. Si necesita hacer copias de su documentación, solicite ayuda en el mostrador de su sucursal local de Greater Somerset County YMCA.

SECCIÓN 1: SOLICITANTES QUE ACTUALMENTE RECIBEN ASISTENCIA GUBERNAMENTAL*

- Aplicación de Asistencia Financiera: Partes 1-5 y 7 solamente; firmado y fechado.
- Una carta que explique por qué está solicitando asistencia financiera con Greater Somerset County YMCA.
- Copia de una declaración reciente, explicación de beneficios u otra documentación fechada que demuestre que actualmente es un beneficiario activo de subsidios locales, estatales o federales.

*La asistencia del gobierno incluye, pero no se limita a, NORWESCAP, Office for Children, SSI, SDI, NJ Family Care, Medicaid, Asistencia de vivienda de la Sección 8, NJ SNAP y TANF.

SECCIÓN 2: TODOS LOS DEMÁS SOLICITANTES

- Aplicación de asistencia financiera completada en su totalidad; firmado y fechado.
- Una carta que explique por qué está solicitando asistencia financiera con Greater Somerset County YMCA.
- Copia de las declaraciones de impuestos federales (1040/1041) de los últimos 2 años, incluidos los formularios W-2. Si está renovando, solo se requiere la declaración de impuestos más reciente y W-2. Se deben proporcionar declaraciones completas.
- Copia de los talones de pago de los 2 meses más recientes o carta del empleador que indique las horas trabajadas y el pago recibido. La carta del empleador debe estar en papel con membrete oficial de la empresa e incluir el nombre, la dirección y el número de teléfono del empleador.
- Copia de Beneficios del Seguro de Desempleo, Beneficios del Seguro Social, etc., si aplica.

PRÓXIMOS PASOS

- Devuelva su aplicación completa a financialassistance@gscymca.org o envíela por correo a:

Atención: Programa de asistencia financiera
Greater Somerset County YMCA
140 Mt. Airy Road, Basking Ridge, NJ 07920

- Asegúrese de incluir toda la documentación de respaldo requerida.
- Cuando se recibe toda la documentación, el proceso de revisión toma aproximadamente de 4 a 6 semanas.
- Se le notificará por correo electrónico una vez que se haya tomado una decisión.

Tenga en cuenta que a los solicitantes que deseen recibir asistencia financiera para cuidado infantil o programas de campamento se les pedirá que soliciten un subsidio de un tercero, Community Child Care Solutions (CCCS) o Community Coordinated Child Care (CCCC), antes de registrarse.

¿PREGUNTAS?

Envíe sus preguntas por correo electrónico a financialassistance@gscymca.org y estaremos encantados de ayudarle.



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

GREATER SOMERSET COUNTY YMCA

APLICACION DE ASISTENCIA FINANCIERA

PARTE 1: GREATER SOMERSET COUNTY YMCA BRANCH

Bridgewater YMCA Franklin Twp YMCA Hillsborough YMCA Plainfield YMCA Princeton YMCA Somerset Hills YMCA Somerville YMCA

PARTE 2: INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado y código postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Aplicación nueva o de renovación: _____

Estado civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

PARTE 3: INFORMACIÓN DEL SEGUNDO ADULTO EN EL HOGAR

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

PARTE 4: CATEGORÍA DE MEMBRESÍA SOLICITADA

Familia Jóvenes Adulto joven Familia monoparental Adulto Adolescente

PARTE 5: PROGRAMAS DE YMCA SOLICITADOS

Guardería/Educación temprana Cuidado de niños en edad escolar Campamento de verano
 Otros programas o servicios de la YMCA

PARTE 6: INFORMACION DE EMPLEO

Empleador del solicitante: _____

Dirección del empleador: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Situación laboral: Tiempo completo Tiempo parcial Trabajador por cuenta propia Desempleado
 Discapacitado Jubilado

Horas de trabajo: _____ Su nómina es: Semanal Quincenal Quincenal Mensual

Empleador del cónyuge/pareja de hecho: _____

Dirección del empleador: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Situación laboral: Tiempo completo Tiempo parcial Trabajador por cuenta propia Desempleado
 Discapacitado Jubilado

Jornada Laboral: _____ Su Nómina es: Semanal Quincenal Quincenal Mensual



Continuar al dorso



PARTE 7: INFORMACIÓN DEL HOGAR

Número de adultos: _____ Número de niños: _____ Tamaño total de la familia: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Relación: _____

PARTE 8: FINANZAS BRUTAS* TOTALES MENSUALES

Ingreso bruto mensual de su trabajo	\$ _____	Renta mensual/pago de hipoteca	\$ _____
Ingreso mensual bruto del segundo adulto del hogar	\$ _____	Pagos mensuales de alimentos/comidas/comestibles	\$ _____
Ingresos comerciales	\$ _____	Servicios públicos mensuales (gas/electricidad)	\$ _____
Ayuda estatal/TANF/SSI/DDD	\$ _____	Gastos mensuales de automóvil (gasolina/pagos de préstamos)	\$ _____
Desempleo	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____
Ingresos de manutención infantil	\$ _____		
Otros Ingresos	\$ _____		
Ingreso bruto mensual total	\$ _____	Gastos mensuales totales	\$ _____

*El ingreso bruto es la suma de todos los sueldos, salarios, ganancias, pagos de intereses, alquileres y otras formas de ganancias, antes de deducciones o impuestos. Se opone a la renta neta, definida como la renta bruta menos los impuestos y otras deducciones.

La información que figura en este formulario es correcta y verdadera. Entiendo que la YMCA del Gran Condado de Somerset verificará los ingresos y otra información personal como se informa en los documentos adjuntos. Cualquier tergiversación deliberada resultará en la descalificación para la asistencia. Además, entiendo que la YMCA del Gran Condado de Somerset puede solicitar una verificación adicional de la información personal y financiera. Al firmar a continuación, doy fe de que la información es precisa según mi leal saber y entender.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

PRÓXIMOS PASOS

Envíe su solicitud completa junto con cualquier documentación de respaldo a financialassistance@gscymca.org o envíela por correo a:

Atención: Programa de asistencia financiera
Greater Somerset County YMCA
140 Mt. Airy Road, Basking Ridge, NJ 07920

GREATER SOMERSET COUNTY YMCA

BRIDGEWATER YMCA | FRANKLIN TWP YMCA | HILLSBOROUGH YMCA | PLAINFIELD YMCA | PRINCETON YMCA | SOMERSET HILLS YMCA | SOMERVILLE YMCA

140 Mount Airy Road, Basking Ridge, NJ 07920 | 908 630 3535



gscymca.org

Greater Somerset County YMCA es una organización sin fines de lucro líder comprometida con el fortalecimiento de la comunidad al conectar a todas las personas con su potencial, propósito y entre sí. La Y empodera a todos, sin importar quiénes son o de dónde son, al Garantizar el acceso a recursos, relaciones y oportunidades para que todos aprendan, crezcan y prosperen. Para obtener información sobre Greater Somerset County YMCA y asistencia financiera, visítenos en www.gscymca.org.