



## NANTUCKET BOYS & GIRLS CLUB

### Aplicación de Ayuda Financiera para el Verano

Aplicaciones para ayuda financiera deben ser recibidas en el Nantucket Boys & Girls Club antes del 1 de Mayo, 2018. Becas serán distribuidas el 15 de Mayo, 2018. El Nantucket Boys & Girls Club tiene fondos limitados: cada familia debe contribuir con una porción del costo de las membresía del verano.

Por favor siga las instrucciones en cada una de las secciones que aparecen abajo. Si no sigue las intrucciones, puede resultar que su aplicación sea descalificada para recibir ayuda financiera.

#### **Información Personal**

Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección de Correo \_\_\_\_\_

Dirección de Email \_\_\_\_\_

Usted califica para comidas gratis o reducidas en la escuela? \_\_\_\_\_

Por favor nombra todos los dependientes que viven en su hogar:

Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento
--------	----------	---------------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

#### **Información de Empleo**

Usted está trabajando? ( ) Sí ( ) No

Empleador \_\_\_\_\_ Empleador de esposo/a \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Ocupación \_))))) \_\_\_\_\_

Meses/Años con empleador \_\_\_\_\_

Meses/Años con empleador \_\_\_\_\_

**Información de Ingreso – Por favor provea una copia de su 2017 IRA Forma 1040**

Ingreso Mensual Total \$ \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual Total de Esposo/a \$ \_\_\_\_\_

Por favor nombra sus ingresos adicionales (ejemplo: Soporte para niños, Social Security, pension, WIC, SNAP, otro)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Firmando esta aplicación para ayuda financiera, yo certifico que la información en esta aplicación este cierta y completo . Yo entiendo que cualquier persona, sabiendo y con intención, presenta una aplicación con información falsa, puede perder los beneficios y será responsable por los costos cubiertos por la ayuda financiera**

---

Nombre de Solicitante (Escriba con letra clara)

---

Firma de Solicitante

Fecha

**Lista de Chequeo**

\_\_\_ Complete y firme esta aplicación de ayuda financiera (una por familia)

\_\_\_ Adjunte una copia de cada 2017 IRS Forma 1040

\_\_\_ Complete la forma de registro de verano (uno por cada niño/a)

\_\_\_ Incluye un depósito de la mitad (50%)

**Solamente Para Uso Oficial**

Date application was submitted \_\_\_\_\_

Deposit amount \_\_\_\_\_

Amount granted \_\_\_\_\_ Amount owed \_\_\_\_\_