



Gracias por su interés en nuestro programa de asistencia financiera del YMCA de Catawba Valley. El YMCA cree que todos sin importar su situación financiera, merece acceso a nuestros servicios. Nosotros ofrecemos asistencia financiera a individuos o familias que no pueden pagar tarifas completas de membresía y/o programas del YMCA. Nuestro programa de asistencia financiera es fundado a través de donaciones comunitarias y permite al Y lograr su misión al construir espíritu, mente y cuerpo saludables para todos. El proceso de solicitud asegura que estamos siendo buenos administradores de las donaciones de la comunidad.

QUE DOCUMENTOS NECESITO PROVEER?

Para poder aplicar, usted debe de debe enviar una carta que explique por qué necesita ayuda y/o cualquier circunstancia atenuante relacionada con su capacidad para pagar la membresía del YMCA. Además de la carta, debe proporcionar uno de los siguientes artículos:

- La Declaración de Impuestos 1040 más reciente o
- Carta de No Presentación de Impuestos provista por el IRS

Si provee una Carta de No Presentación de Impuestos, usted debe de proveer prueba de sus ingresos. Ejemplos de documentos de prueba de ingresos incluyen, entre otros:

- Financiación gubernamental
- Al menos 2 talones de cheque recientes
- Estados bancarios que muestran los depósitos directos

QUE NECESITO PARA INICIAR MI MEMBRESIA?

Además de la documentación de Asistencia Financiera, deberá proporcionar lo siguiente para iniciar su membresía en el YMCA:

- Información válida de la tarjeta de crédito/débito o su número de ruta y de cuenta
- Pago de su primer mes (monto prorrateado)
- Pago de la comisión de inversión de la misión

A QUIEN CONTACTO SI TENGO PREGUNTAS?

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de membresía, comuníquese con el Director de Membresía de la ubicación a la que desea participar:

- Hickory Foundation YMCA: Hunter Townsend (828-324-2858 / huntert@ymcacv.org)
- Adrian L. Shuford, Jr. YMCA: Derrick Artis (828-464-6130 / derricka@ymcacv.org)
- Phifer Family YMCA: Alex Thompson (828-679-2500 / alexth@ymcacv.org)
- Sally's YMCA: Rebecca Grobe (704-716-7300 / rebeccag@ymcacv.org)

Lincoln County Family YMCA: Morgan Houser (704-716-4500 / morganh@ymcacv.org)

Como aplicante de ayuda financiera, hay algunas cosas que debe recordar

- Se le puede otorgar un 25% a 65% de descuento sobre la tarifa completa.
- Sin la presentación de una Declaración de Impuestos 1040 o una carta de No Presentación de Impuestos del IRS, el máximo que se le puede otorgar es del 25%. Puede obtener una Carta de no Presentación de Impuestos contactando al IRS en www.irs.gov o 1-800-908-9946.
- Su asistencia financiera es válida por dos años. Se le pedirá que envíe nueva información financiera después del segundo año o su membresía aumentará a la tarifa normal.

Lleve la documentación requerida a la recepción del YMCA y un asociado con gusto le ayudará a comenzar a lograr sus metas de inmediato.

YMCA of Catawba Valley

Financial Assistance Form

Updated: October 18, 2023



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Como organización sin fines de lucro 501(c)3, el YMCA ofrece becas para permitir que los miembros de la comunidad reciban membresías y participen en los programas y servicios ofrecidos que de otro modo no podrían pagar. Financiado a través de donaciones de la comunidad, el programa de asistencia financiera del YMCA le permite al Y cumplir su Misión de ser para todos. Este formulario asegura que estamos siendo buenos administradores de las donaciones de la comunidad. Como aplicante de ayuda financiera, hay algunas cosas que debe recordar:

- Se le puede otorgar un 25% a 65% de descuento sobre la tarifa completa.
- Sin la presentación de una Declaración de Impuestos 1040 o una Carta de No Presentación de Impuestos del IRS, el máximo que se le puede otorgar es del 25%. Puede obtener una Carta de no Presentación de Impuestos contactando al IRS en www.irs.gov o 1-800-908-9946.
- Su asistencia financiera es válida por dos años. Se le pedirá que envíe nueva información financiera después del segundo año o su membresía aumentará a la tarifa normal.

Nombre del Miembro: _____ Fecha de Nac: ____/____/____
Número de Tel: _____ Dirección de Email: _____
Otros Adultos en la Membresía: _____
Niños en la Membresía: _____

Income Documents Provided	Total Annual Income Represented	Staff Verified
<input type="checkbox"/> Case for Support (on back)	_____	_____
<input type="checkbox"/> 1040 Tax Return OR	_____	_____
<input type="checkbox"/> IRS Letter of Non-Filing AND	_____	_____
Other Proof of Income / Supporting Documents:		
Document	Annual Income Represented	Staff Verified
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gross Annual Household Income: \$_____ Scholarship Awarded: _____%

Primary Member Signature: _____ Date: _____

Staff Member Signature: _____ Date: _____

Director Approval: _____ Date: _____

