



BOYS & GIRLS CLUBS
OF PORTLAND METROPOLITAN AREA

OFFICE USE ONLY
DATE RECEIVED: _____
DATE PROCESSED: _____
SCHOLARSHIP % AWARDED: _____
STAFF INITIALS: _____

Aplicación de Beca

2017-2018

En Los Boys & Girls Clubs del Portland Metro, Estamos comprometidos a asegurarnos de que **el costo nunca será una barrera** para la participación en nuestros programas. En orden de proporcionar el acceso equitativo a nuestras becas y programas, requerimos alguna información adicional de nuestras familias. Si por alguna razón usted no tiene acceso a la documentación requerida, por favor póngase en contacto con los empleados del Club para medidas alternativas. **Queremos trabajar con usted!**

Toda la información que nos de permanecerá estrictamente confidencial.

NOMBRES DE JOVENES QUE SOLICITAN BECA:

1. _____ Edad: _____ 2. _____ Edad: _____
 3. _____ Edad: _____ 4. _____ Edad: _____

Nombres de los padres/guardianes: _____

Numeros Telefonicos: (____)____-____ Numeros Telefonicos: (____)____-____

Correo Electronico: _____

NÚMERO DE NIÑOS QUE VIVEN EN CASA: _____

NÚMERO TOTAL DE ADULTOS EN CASA: _____

INGRESOS ANUALES DE LOS MIEMBROS DE FAMILIA (incluso manutención de menores, Si procede) Por favor seleccione uno;

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0-\$12,000 | <input type="checkbox"/> \$27,001-\$30,000 | <input type="checkbox"/> \$55,001-\$60,000 |
| <input type="checkbox"/> \$12,001-\$15,000 | <input type="checkbox"/> \$30,000-\$35,000 | <input type="checkbox"/> \$60,001-\$65,000 |
| <input type="checkbox"/> \$15,001-\$18,000 | <input type="checkbox"/> \$35,001-\$40,000 | <input type="checkbox"/> \$65,001-\$70,000 |
| <input type="checkbox"/> \$18,000-\$21,000 | <input type="checkbox"/> \$40,001-\$45,000 | <input type="checkbox"/> \$70,001-\$75,000 |
| <input type="checkbox"/> \$21,001-\$24,000 | <input type="checkbox"/> \$45,001-\$50,000 | <input type="checkbox"/> \$75,001+ |
| <input type="checkbox"/> \$24,001-\$27,000 | <input type="checkbox"/> \$50,001-\$55,000 | |

(Continúa Atras)

POR FAVOR COMPRUEBE TODAS LAS FUENTES DE INGRESOS QUE APLIQUEN:

- Ingresos de empleo
- Beneficios de TANF/SFA
- Manutención de menores
- Seguro Social/Beneficios de Decapacidad **Recebido por:**_____ **Cantidad Mensual:**
\$ _____
- Otros Ingresos (Por favor liste):_____
- Subvenciones de los padre adoptivos **Haga una lista de nombres de jóvenes adoptados en su
cuidado que usted solicita:**_____

VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Al solicitar una beca, BGCP solicita documentación para verificar sus ingresos. Por favor póngase en contacto con su personal del Club si no tiene el acceso a estos documentos y trabajaremos con usted para hacer otros preparativos.

Si hay alguien que trabaja ya con que le gustaría nosotros ponernos en contacto para esta verificación, (i.e. Trabajador/a social, Patrocinador, mentor, personal escolar, consejero, etc.) Indique la información del contacto aquí:

Nombre: _____ **Telefono:** _____

Las siguientes son formas de documentación que podemos aceptar como prueba de ingresos:

- Los trozos del sueldo más recientes de todos los empleadores corrientes
- Más reciente 1040 declaración de impuestos
- Prueba de los beneficios de seguridad social (SSA Declaración de beneficios o SSA-1099)
- Prueba de pago de discapacidad (SSI)
- Prueba corriente de OHP (Oregon Health Plan-papel médico rayado con información del cliente)
- Oregon Trail (Cupones de alimentos) carta de verificación.

USTED ES MAS QUE UN NUMERO. Sabemos que los números no cuentan la historia completa de una familia. *Por favor, adjunte una explicación escrita adicional de por qué usted está solicitando una beca si usted cree que esta aplicación no refleja completamente su situación financiera o la capacidad de poder pagar por el Programa.*

Firmando abajo certifico que esta información es verdad y es completa al mejor de mi conocimiento. Concedo permiso a el Boys & Girls Clubs de Portland para verificar esta información. Cualquier falsificación de ingresos domésticos, incluso la omisión de los ingresos de otros adultos es motivo de la terminación de la beca . Entiendo que en tal caso, también seré responsable de devolver todas las cantidades de la beca concedidas. Estoy de acuerdo en notificar a BGCP si mi situación financiera cambia.

Firma de
padre/guardián: _____ **Fecha:** _____