



BOYS & GIRLS CLUBS
OF PORTLAND METROPOLITAN AREA

Aplicación del Año Escolar para el Boys y Girls Club de Portland Metro

Este otoño Boys & Girls Club dirigirá programar limitado debido a Covid-19. Esta forma sirve de una aplicación al programa y no garantiza que su familia será seleccionada para participar. Por favor, entregue esta solicitud en persona a su club deseado o siga la solicitud en línea para ser considerado. También por favor rellene todas las áreas y adjunte los documentos necesarios con esta solicitud. Este año también tendremos una tarifa mensual de escala móvil que estaremos determinados por los ingresos de la familia individual.

Por favor indique con sus iniciales que ha leído y entendido la información anterior: _____

¿Fueron sus hijos/as miembros del Club en 2019-2020? No ____ Si la respuesta es sí, escriba el nombre del club _____

Por favor, circule la ubicación del Club a la que desea asistir:

Rockwood 454 SE 165th Ave, Portland, OR 97233 Horario del Programa de Otoño (1:00PM-5:30PM)	Wattles 9330 SE Harold St, Portland, OR 97266 Horario del Programa de Otoño (1:00PM-5:30PM)	Inukai 560 SE 3rd Ave, Hillsboro, OR 97123 Horario del Programa de Otoño (1:30PM-6:00PM)	Regence 4430 N Trenton St, Portland, OR 97203 Horario del Programa de Otoño (1:00PM-5:30PM)
--	--	---	--

Nombre del padre/Guardas: _____

Número de teléfono _____ Correo Electronico: _____

Nombre de Hija/Hijo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre de Hija/Hijo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre de Hija/Hijo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre de Hija/Hijo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Por favor, circule los días de la semana que su familia asistirá a BGCP (Requerimos un mínimo de 3 días)

Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes

Ingresos:

Por favor, compruebe todas las fuentes de ingresos que aplican:

Ingresos de empleo.

Prestaciones por desempleo

La pensión alimenticia

Manutención conyugal (Alimony)

Beneficios de TANF/SFA

Pagos de Asistencia para el Cuidado De Niños del ERDC/DHS

Beneficios de Seguro Social/Discapacidad

Subsidios para padres adoptivos Por favor, enumere los nombres de los jóvenes adoptivos a su cuidado que usted está solicitando

Otros ingresos (Por favor ponga en una lista): _____

Ingreso familiar mensual total: _____

Verificación de Ingresos:

* necesario

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

- Los talones de cheques de pago más recientes de todos los empleadores actuales
- Más reciente 1040 declaración de impuestos
- Prueba de los beneficios actuales del Seguro Social (Declaración de Beneficios de la SSA o SSA-1099)
- Prueba de pago de discapacidad (SSI) Prueba de OHP actual (documento médico a rayas de Oregon Health Plan con información del cliente)
- Oregon Trail (sellos de comida) carta de verificación/premio

ERES MÁS QUE UN NÚMERO. Sabemos que los números no cuentan toda la historia de una familia. Adjunte una explicación adicional por escrito de por qué está solicitando el programa de verano. Esta carta y toda la información que proporcione se mantendrán confidenciales.

Al firmar a continuación, certifico que esta información es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Concedo permiso a los Boys & Girls Clubs de Portland para verificar esta información. Cualquier tergiversación de los ingresos por alojamiento, incluida la omisión de los ingresos de otros adultos, es motivo para la terminación de dicha solicitud. Acepto notificar a BGCP si mi situación financiera cambia.

Firma de padre/guardián: _____ Fecha: _____

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.