Form last udpated 1/2026

SOLICITUD DE BECA

BRINDAMOS ACCESO A TODOS

La YMCA del área metropolitana de Los Ángeles (la "Y") es una organización sin fines de lucro. Gracias a donaciones y subsidios, podemos brindar ayuda financiera a familias que la necesitan. Cualquier persona puede solicitar una beca. La ayuda financiera se basa en las necesidades verificadas sin importar raza, color, credo, país de origen, ciudadanía, religión, género, sexo, edad, ascendencia, estado civil, estado de convivencia registrada, estado de veterano o militar protegido, discapacidad, embarazo, parto u otra afección médica relacionada, orientación sexual, identidad de género, información genética o cualquier otra condición que esté protegida por la ley vigente.

Aunque completar esta solicitud no garantiza que se otorgue la ayuda financiera, el proceso está diseñado a para asegurar una distribución justa de los recursos en toda la comunidad de Los Ángeles. Se debe presentar información de ingresos de todos los integrantes del hogar, independientemente de su intención de formar parte de la YMCA. La información presentada se mantendrá confidencial en la medida de lo posible y solo será compartida con personas que tengan una necesidad legítima de conocerla. Dicha información será almacenada de manera segura.

Los beneficiarios de la ayuda financiera serán responsables de una parte de sus cuotas. Las adjudicaciones serán revisadas todos los años. Aunque enviamos recordatorios al término del plazo, es responsabilidad del miembro/participante volver a solicitar ayuda financiera. Si no se renueva la ayuda en la fecha de vencimiento, se le cobrará la cuota regular a los miembros/programas que se encuentren en un ciclo de facturación mensual.

Al presentar esta solicitud, usted acepta estas condiciones. El procesamiento de la solicitud requiere entre 3 y 5 días hábiles. Una vez completado, se enviará una notificación escrita de la adjudicación por correo electrónico. Tenga en cuenta que las adjudicaciones se otorgan para cuotas futuras; no se efectuarán reembolsos por cuotas anteriores ya pagadas o adeudadas a la fecha de la adjudicación.

TIPOS DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS

La ayuda financiera se basa en los ingresos del hogar. Cada adulto del hogar deberá presentar al menos un documento de la Categoría 1, o 2 documentos de la Categoría 2, independientemente de su intención de ingresar a la YMCA. Las solicitudes incompletas deberán presentarse nuevamente, lo que podrá retrasar el proceso.

CATEGORÍA 1 (UNO OBLIGATORIO POR ADULTO):
Carta de inscripción/adjudicación vigente de los siguientes programas federales o del estado de California.

- **Declaración de impuestos federales más reciente (primeras dos páginas de los Formularios 1040 o 1040A; los trabajadores independientes deben incluir el Apéndice C)**
- **CalFresh/SNAP, CalWorks, o WTW**
- **Asistencia Federal para Vivienda Pública (Federal Public House Assistance) (Sección 8)**

O

CATEGORÍA 2 (DOS OBLIGATORIOS POR ADULTO):
Prueba de ingresos de todos los adultos del hogar, independientemente de su intención de ingresar a la YMCA

- **Dos comprobantes de pago de salario más recientes**
- **Dos estados recientes de la cuenta bancaria**
- **Seguro de Ingreso Suplementario**
- **Cobertura de Medicaid o Medical**
- **Estado de cuenta del seguro de desempleo**

¿Necesita ayuda para acceder a sus documentos de la Categoría 1? Si recibe ayuda de uno de estos programas, pero necesita una copia de su notificación de acción, comuníquese con su trabajador social o visite www.benefitscal.com para imprimir una copia.

Todas las solicitudes deben enviarse por correo electrónico a FA@ymcaLA.org. Si necesita más ayuda, comuníquese con el Equipo de Ayuda Financiera, en FA@ymcaLA.org.

Form last udpated 1/2026

INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR

Nombre del adulto principal:			Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Teléfono:		
Dirección:			Nro. de unidad:
Ciudad:	Estado:		Código postal:
Favor de apuntar en el área de abajo a todos los miembros de su hogar	Numero total de los miembros en el hogar		Ingreso mensual total:
Miembro del hogar 1	Fecha de nacimiento:	Ingreso mensual total:	Género:
Miembro del hogar 2	Fecha de nacimiento:	Ingreso mensual total:	Género:
Miembro del hogar 3	Fecha de nacimiento:	Ingreso mensual total:	Género:
Miembro del hogar 4	Fecha de nacimiento:	Ingreso mensual total:	Género:
Miembro del hogar 5	Fecha de nacimiento:	Ingreso mensual total:	Género:
¿Actualmente son miembros de YMCA? Sí No		En caso afirmativo, indicar la ID de cliente:	

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA REALIZADA (Marque todo lo que corresponda)

Nombre de la filial: Por favor seleccione una ubicación...

Tipo de membresía:

- ☐ Joven (entre 12 y 17)
- ☐ Adulto (mayor de 18)
- ☐ Familia
- ☐ Otro _____

Tipos de programa:

- ☐ Programas Preescolares or campamentos escolares
- ☐ Equipo de natación
- ☐ Todos los demás programas o actividades

SU HISTORIAL PERSONAL

Agregue cualquier información que debamos tener en cuenta al evaluar su solicitud:

ENTIENDO QUE SI NECESITO CONTINUAR MI AYUDA FINANCIERA, DEBO RENOVAR ESTA SOLICITUD CADA 12 MESES. LOS GASTOS DE MEMBRESÍA ESTARÁN SUJETOS A CAMBIO EN LA FECHA DE MI ANIVERSARIO DE NO SOLICITARSE LA RENOVACIÓN.

Certifico que la información que antecede es verdadera y completa y que ni yo, ni los demás adultos enumerados en la presente solicitud, contamos con ingresos adicionales a los informados anteriormente. De ser necesario, acepto presentar información y documentos adicionales para demostrar lo dicho anteriormente. Entiendo que la ayuda financiera se otorga según la necesidad. En caso de que yo, o mis hijos, debamos cancelar nuestra participación, me pondré en contacto con la Y de inmediato para que se le pueda brindar esta ayuda financiera a otras personas. Entiendo que si se comprobara que la información antes presentada es falsa, no seré elegible para recibir ayuda ni ahora ni en el futuro.

Firma: _____ Fecha: _____