



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY



BIENVENIDOS A TODOS **Nadie sea alejado por la inhabilidad de pagar.**

Un proceso fácil, rápido y confidencial en la cual se puede calificar instantaneamente para asistencia financiera para la membresía y la matrícula de programas.

Bueno para saber:

- Verificación sin problema por la base de datos para verificación instantánea.
- Programas y Membresía para Todos reduce los precios de membresía y/o programas, no los elimina.
- El proceso de renovar anualmente es un requisito para continuación del beneficio.
- Cuando reaplica, los precios de membresía pueden ser ajustados según los requisitos de elegibilidad y la escala de asistencia actual.
- Si no reaplica en el tiempo pedido, la membresía vencerá.
- El YMCA reserva el derecho de pedir documentación adicional cuando gusta.
- A favor de contactar el YMCA si tiene preguntas.

LA APLICACIÓN PARA PROGRAMAS Y/O MEMBRESÍA

Aplica en cinco pasos fáciles. A favor de escribir claramente.

1. INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Si el aplicante tiene menos de 18 años: el nombre del padre o tutor legal: _____

Contacto de emergencia: _____ número de teléfono: _____

2. LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA

Ponga un ✓ por cada persona aplicando para asistencia.

	Nombre	fecha de nacimiento
Padre/Adulto ☐	_____	_____
Padre/Adulto ☐	_____	_____
Niño ☐	_____	_____
Niño ☐	_____	_____
Niño ☐	_____	_____
Niño ☐	_____	_____
Otro ☐	_____	_____

La escala de membresía y/o programas para todos (para uso de la oficina)

Ingreso anual		ingreso mensual máximo	% descuento del precio de membresía				
de	a		1	2	3	4	5*
\$1	\$9,999	\$834	95%	95%	95%	95%	95%
\$10,000	\$29,999	\$2,500	85%	90%	90%	95%	95%
\$30,000	\$39,999	\$3,334	65%	85%	90%	95%	95%
\$40,000	\$59,999	\$5,000	50%	55%	60%	65%	65%
\$60,000	\$74,999	\$6,250	30%	35%	40%	45%	50%
\$75,000	\$99,999	\$8,334	0%	5%	10%	10%	10%
\$100,000	\$124,999	\$10,417	0%	0%	5%	5%	10%

*agrega un descuento de 5% más por cada persona adicional después de 5 con un descuento máximo de 90%.

KETTLE MORaine YMCA | www.kmymca.org

West Washington Branch
1111 W. Washington St., West Bend, WI 53095
262-334-3405

Feith Family Ozaukee Branch
465 Northwoods Rd., Port Washington, WI 53074
262-268-9622

River Shores Branch
705 Village Green Way, West Bend, WI 53090
262-247-1050

A favor de ver el otro lado de la aplicación.

Actualizado: 10/1/26

3. ESTOY APLICANDO PARA

- ☐ Membresía
☐ Programas
☐ Ambas Membresía y Programas

Tipo de membresía:

- ☐ Juventud: 17 años o menor
☐ Adulto joven: 18 a 25 años
☐ Adulto uno: 26 – 59 años
☐ Adulto mayor: 60+ años
☐ Hogar de 2 adultos mayores: 60+ años
☐ Hogar

*No califica para los programas autorizados de guardería de niños, a favor de contactar su gimnasio para más información. West Bend childcareww@kmymca.org o Port Washington/Saukville childcareff@kmymca.org.

*Para más información de la asistencia financiera de West Bend, a favor de mandar un correo electrónico a WW.FA@kmymca.org y para más información de la asistencia financiera de Port Washington, a favor de mandar un correo electrónico a FF.FA@kmymca.org

4. Reconocimiento:

Yo garantizo que la información arriba es verdadera y completa a la mejor de mi conocimiento y no tengo ingreso adicional que no está representado arriba. Yo estoy de acuerdo con, si es necesario, mandar información y documentación adicional para mostrar las declaraciones arriba. Yo entiendo que la asistencia de becas está basada en la necesidad. Yo entiendo que, si yo falsifico cualquiera de la información arriba, Yo no calificaré por asistencia ahora y/o en el futuro. El YMCA pide que los individuos y familias reapiquen cada año; con documentación actualizada.

Firma de la persona llenando el formulario _____

Fecha _____

5. Si el sitio FCheck no da un descuento instantáneo; proporcione los documentos siguientes:

	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Los ingresos brutos (todos ingresos/propinas/pensiones/anualidades)			
la manutención de niños			
los beneficios de seguro social			
el desempleo			
los beneficios de FoodShare			
los beneficios de la discapacidad			
la declaración de los impuestos (más reciente)			
otros ingresos			

Para tramitar su aplicación, Usted necesita dar verificación de todas las fuentes de ingreso del hogar (sin importar quién está pidiendo membresía):

- Los 30 días de ingresos más recientes para todos que trabajan, esto incluye pensiones y anualidades
- Un orden del corte para verificar la manutención de niños
- La verificación de todos los servicios del gobierno
- Documentación vigente del seguro social
- Prueba de desempleo/verificación de no estar empleado
- Prueba de otras fuentes de ingresos
- Declaración de los impuestos más reciente

Total de los ingresos mensuales \$ _____

CUENTENOS MÁS...¿POR QUÉ el YMCA? ¿Cómo puede el YMCA ayudarle?

FOR OFFICE USE

APPROVED: YES ☐ NO ☐

DATE: _____

STAFF MEMBER: _____

BRANCH: _____

MEMBERSHIP TYPE: _____

NOTES IN CORE: YES ☐ NO ☐

MEMBERSHIP SCHOLARSHIP%: _____

SUPERVISOR SIGNATURE: _____

MONTHLY FEE: _____ ANNUAL FEE: _____

INSTANT FACHECK: YES ☐ AMOUNT _____ NO ☐

DATE STARTED: _____