

Community Boating Center, Inc.
SOLICITUD CONFIDENCIAL DE AYUDA FINANCIERA

Parte 1-La información personal Por favor, proporcione todas a las informaciones personales.

La(s) nombre(s) de el/los estudiantes: _____

Padre/Madre/Guardián: _____ Teléfono: _____

Padre/Madre/Guardián: _____ Teléfono: _____

Dirección principal del estudiante

La calle _____

Cuidad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección de correo electrónico: _____

Parte 2-La información sobre el empleo Si actualmente está empleado, proporcione la información de su empleador actual.

Empleador	Título profesional	Locación de trabajo	Ingresos anuales	Meses/años con el empleador

Parte 3-La información de ingresos

Este año utilizamos las pautas del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. para determinar la elegibilidad. Utilice el siguiente cuadro para responder las siguientes preguntas.

Límites de ingresos establecidos por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (circule uno):

NIVEL DE INGRESO	1 PERSONA	2 PERSONA	3 PERSONA	4 PERSONA	5 PERSONA	6 PERSONA	7 PERSONA	8 PERSONA
Ingresos Muy Bajos (30%)	0 – 23,000	0 – 26,300	0 – 29,600	0 – 32,850	0 – 36,580	0 – 41,960	0 – 47,340	0 – 52,720
Ingresos Muy Bajos (50%)	23,001 – 38,350	26,301 – 43,800	29,601 – 49,300	32,851 – 54,750	36,581 – 59,150	41,961 – 63,550	47,341 – 67,900	52,721 – 72,300
De Bajos Ingresos (80%)	38,351 – 61,350	43,801 – 70,100	49,301 – 78,850	54,751 – 87,600	59,151 – 94,650	63,551 – 101,650	67,901 – 108,650	72,301 – 115,650
Sobre Ingresos	61,351 – Encima	70,101 – Encima	78,851 – Encima	87,601 – Encima	94,651 – Encima	101,651 – Encima	108,651 – Encima	115,651 – Encima

¿Cuántas personas forman parte de su hogar? _____

Usando el cuadro anterior, ¿en qué categoría de nivel de ingresos se encuentra? _____

¿Hay alguna otra información financiera que le gustaría que tomáramos en cuenta para tomar una decisión con respecto a su elegibilidad para ayuda financiera?

Preguntamos que cada familia contribuya con una parte de la tarifa del programa, aunque sea pequeña. Háganos saber la cantidad que puede contribuir a la tarifa del programa de verano de su estudiante.

\$ _____

Parte 4-Las otras informaciones

Por favor indique cualquier información adicional sobre por qué está solicitando ayuda financiera.

Al firmar a continuación, certifico que, según mi leal conocimiento y entender, todas las siguientes declaraciones son verdaderas y aceptadas.

- Toda la información contenida en este formulario es completa y precisa.
- Si alguna información en esta solicitud de ayuda financiera cambia, soy responsable de informar este/estos cambios a Community Boating Center, Inc. dentro de los 10 días posteriores al cambio.
- Entiendo que proporcionar información falsa, incompleta o engañosa es motivo para la denegación de la ayuda financiera y posiblemente haga que los padres/tutores/estudiantes no sean elegibles para recibir ayuda financiera en el futuro.
- Esta aplicación financiera es únicamente para Community Boating Center, Inc.'s 2025 programa de vela de verano.
- Community Boating Center, Inc. se reserva el derecho de negar la ayuda financiera por cualquier motivo.
- Completar y enviar esta solicitud no es una garantía de ayuda financiera o aceptación en las programas del Community Boating Center, Inc.

Firma del Padre/Guardián _____

La Fecha (MM/DD/AAAA) _____

Nombre del Padre/Guardián Impreso _____

Si hay razones que quedan fuera del alcance de esta aplicación que le gustaría Community Boating Center, Inc. para considerar al determinar la ayuda financiera, no dude en agregar una carta para acompañar esta solicitud.

Envíe por correo electrónico a cbc@communityboating.org, fax a (508) 999-3320 o envíe por correo a Community Boating Center, Inc., 1641 Padanaram Ave., New Bedford, MA 02740 la solicitud de ayuda financiera completada.