

La Ayuda Monetaria

Información Personal *(Sin Cursiva Por Favor)*

Nombre _____ Inicial del Medio _____ Apellido _____ Género M / F
Fecha de Nacimiento: mm/dd/aaaa ____/____/____ Estado Matrimonial: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Sepa-
rado(a)
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____
Código Postal _____
Teléfono: Casa _____ Móvil/Otro _____
Correo Electrónico _____ ¿Podemos enviarle noticias sobre la membresía y el programa: Sí / No
Empleador _____ Teléfono del Empleador _____
Nombre Completo de su Marido(a) _____ M / F
Fecha de Nacimiento mm/dd/aaaa ____/____/____

Información de la Membresía

Tipo de la Membresía: Joven Adulto Individual Familia Mayor Pare-
ja Mayor

Llena la información abajo para añadir los nombres adicionales a la membresía. (Incluye el nombre y apellido)

1. _____ Fecha de Nacimiento _____ M / F Parentesco _____
2. _____ Fecha de Nacimiento _____ M / F Parentesco _____
3. _____ Fecha de Nacimiento _____ M / F Parentesco _____

**La asistencia de inmediato: 50% de descuento de la membresía
y las tarifas del programa.**

***TIENE QUE MOSTRAR un solicitud acabado Y la prueba de**

Ingresos Familiares Mensual

TIENE QUE ESTAR ACABADO POR EL SOLICITANTE EN CONSIDERACIÓN

Necesario: La documentación de TODOS los ingresos familiares tienen que estar mostrado para cumplir el solicitud. Si sea necesario, le preguntaría a entregar información adicional.

<u>Bruto Mensual</u>	Solicitante	Marido
Salario / Sueldo	_____	_____
La Manutención	_____	_____
La Jubilación	_____	_____
Vales de Comida	_____	_____
El Desempleo	_____	_____
Los Subsidios del Gobierno	_____	_____

Acuse de Recibo

Yo entiendo, por mi firma abajo, que toda la información de este formulario está correcta y acabada, por lo que sé.

X _____

Su Firma La Fecha

Por Favor, recuerda adjuntar la información correcta del ingreso con este formulario.

Esta solicitud termina un año de la fecha firmado. El precio reducido cambiará al precio regular si no recibamos un solicitud

Solo el Uso de la Oficina

Tarifa _____ %Concedido

Exp _____ Aprobado Por _____

La Fecha _____

PERSONAL: Encierra Uno Llamado Dejó un Mensaje

Nombre del Personal: _____ La Fecha: _____

