



79 Maple Street | Summit, NJ 07901 | theconnectiononline.org | 908.273.4242

GUIA PARA AYUDA FINANCIERA (Para Campamento de verano)

Por favor, Antes de completar la aplicación lea las regulaciones

- La solicitud debe completarse en su totalidad con TODAS las preguntas respondidas. NO se considerarán solicitudes incompletas.
- **NUEVO ESTE AÑO:** La revisión de becas para campamentos ya está abierta y puede solicitar hasta 6 semanas de campamento de día completo (con cuidado extendido, si es necesario) por niño. Si lo envía antes del 31 de diciembre, se le informará su premio antes del día de inscripción y tendrá la oportunidad de registrar a su(s) hijo(s) en línea, el martes 7 de enero a las 9:30 a.m. La membresía del programa debe pagarse en su totalidad antes del día de inscripción. La beca se aplicará automáticamente al registrarse.
Le animamos a utilizar esta opción ya que algunos campamentos se llenan rápidamente la mañana de la inscripción. Si no puede o decide no registrar a su(s) hijo(s) en línea, nuestro personal estará encantado de ayudarlo cuando pueda.
- Se debe incluir una verificación de ingresos por escrito con la solicitud. Se dará primera preferencia para asistencia financiera a las solicitudes que incluyan un formulario de impuestos doméstico 1040. Se dará segunda preferencia a las solicitudes que incluyan recibos de pago actuales de todos los adultos empleados en el hogar. Si la única documentación disponible es una carta del empleador, la asistencia financiera se limitará al 40%. NO se considerarán las solicitudes sin verificación de ingresos por escrito. **Cubra todos los números de Seguro Social.**
- Se dará preferencia a los solicitantes por primera vez.
- Las solicitudes deben incluir verificación de ingresos y, si el personal ayudará con la inscripción, todos los formularios del campamento. Si elige la opción de registro en línea, estos formularios estarán disponibles para que los complete la mañana del registro.
- Devuelva su solicitud completa a la recepción o envíela por correo electrónico a Scholarship@theconnectiononline.org.

FINANCIAL ASSISTANCE CHECKLIST: SUMMER CAMP

Connection Staff to complete – do not accept without ALL of the following:

____ Scholarship Application **(completed in full)**

____ Income Verification **(please cross out/ cover up Social Security Numbers)**

Date Accepted by Front Desk & Initials: _____

Aplicación de beca

Se requiere verificación de ingresos con la solicitud.
La primera preferencia es el formulario de impuestos 1040;
La segunda preferencia son los actuales recibos de sueldo.
Todas las preguntas deben ser contestadas en forma completa.
La información en esta solicitud es confidencial.

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Hombre Mujer

Dirección de correo electrónico: _____

Contacto de emergencia: _____ Número de teléfono: _____

LISTE A TODOS LOS RESIDENTES EN SU HOGAR:

Nombre	Relación (como padre, hijo...)	Fecha de Nacimiento:
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		
5. _____		

Número de adultos empleados: _____

INGRESOS DEL HOGAR:

** Adjunte su verificación de ingresos para cada adulto**** Si no tiene verificación de ingresos, incluya una carta de su empleador que verifique su empleo y salario.**

- Salarios \$ _____ per _____
- Pensión alimenticia \$ _____ per _____
- Asistencia Pública \$ _____ per _____
- Pensión \$ _____ per _____

¿Alguna vez ha recibido ayuda financiera de "The Connection"?

SÍ _____

NO _____

Enumere cualquier factor extraordinario (como dificultades o gastos médicos) que considere relevante para solicitar asistencia financiera:

Programa/clase deseada: (Límite de una clase por trimestre, por persona. Sujeto a disponibilidad.)

NOMBRE:	CLASE O PROGRAMA:	DÍA(S) DISPONIBLE:	TIEMPO PREFERIDO:

Si se aprueba su solicitud, las tarifas de membresía de Connection deben pagarse en su totalidad antes de que se complete el registro de su programa

Nombre de la fuente/agencia de referencia: _____

Estoy dispuesto a enviar una cotización o compartir mi experiencia en The Connection para utilizarla en forma impresa y en la web. Tenga en cuenta que solo se utilizarán los nombres y las citas pueden ser anónimas si se prefiere.

Firma del solicitante (padre / tutor si es menor de edad)

Fecha

Firma del solicitante

Fecha

For Connection Use Only:
Solo para uso de 'The Connection'

Connection membership information:

New member: _____ Renewing member: _____

We reviewed this application in accordance with Connection Scholarship guidelines and recommend approval in the amount of:

\$ _____ % _____ For: _____

Program

Date: _____

Participant owes \$ _____ for class/program fee,

Plus \$ _____ Membership fee

Total due: \$ _____

Received: _____
Date Initials

Paid by: check ___ cash ___ Date: ___

We cannot approve this application at this time

Notes relevant to decision: _____

Date