

Fideicomiso Kay para Solicitud de Becas

El fideicomiso Kay, ha establecido fondos de becas con el propósito de proveer asistencia financiera a campistas de y menores de 17 años que no cuentan con los recursos económicos para asistir al campamento.

Por favor llene todos los espacios, no deje espacios en blanco. **Las solicitudes incompletas no serán procesadas.** **Formulario de registro del campamento. El depósito y la prueba de ingresos DEBEN ser añadidos a esta solicitud. Si alguna pregunta no corresponde a su situación, escriba "ninguno" o "none".**

INFORMACION DEL CAMPISTA

Niño(a) solicitante de la beca _____ Masculino ___ Femenino ___ Edad del niño (a) _____
Nombre y apellido

Nombre de la escuela del niño(a): _____ Iglesia: _____

Nombre del campamento/Fecha/Costo: _____

Nombre del Campamento/Fecha/Costo: _____

CONTESTE SOLO SI USTED ES REPRESENTANTE DEL CONDADO Y/O UNA AGENCIA DE CRIANZA

Nombre de la Agencia: _____ Dirección _____

Persona encargada de la Agencia: _____ Ciudad, Estado y Código Postal _____

Número telefónico de la persona de la Agencia _____ Otro # de contacto de la Agencia _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Padre / Guardián (1) Nombre: _____ Dirección _____
Nombre y Apellido

Padre (1) Empleador: _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

Padre/Guardián (2) Nombre: _____ Dirección _____
Nombre y Apellido

Padre (2) Empleador: _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

Estado Civil: Soltero ___ Casado ___ Divorciado ___ Compañero(a) ___ Otro (por favor especifique) _____

Total de los miembros de la familia en casa: _____ # De hijos dependientes _____
Otros hijos en la familia? _____

Nombre, apellido y Edad _____

Nombre, apellido y Edad _____

Nombre, apellido y Edad _____

Nombre, apellido Edad _____

Nombre, apellido y Edad _____

Nombre, apellido Edad _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

La solicitud no puede ser procesada sin prueba de ingresos (declaración de impuestos, o los últimos talones de cheques del año pasado).

La asistencia financiera se concede generalmente sólo por una parte de la cuota total. Se espera que cada solicitante contribuya con sus gastos en la medida de su capacidad.

Patrocinador #1 Ingreso Bruto del año pasado: _____ Otra asistencia/ingreso Federal/Estatal recibido el año pasado
Patrocinador #2 Ingreso Bruto del año pasado: _____ Este año (incluye pero no se limita a los cupones de alimentos, asistencia de vivienda (Housing Authority), asistencia en efectivo y préstamos estudiantiles) :
Pensión Alimenticia recibida el año pasado: _____ Mensual \$ _____ y/o Anual \$ _____
Ingresos procedentes de inversiones: _____

Aparte del depósito, cuál es la cantidad máxima que usted puede pagar? _____

Este niño(a) ha recibido una beca de parte del fideicomiso Kay Trust? SI __ NO __
Si, sí, en qué año(s): _____ Para cuales Campamentos: _____

Cómo se enteró de nosotros?

POR FAVOR DÍGANOS BREVEMENTE LAS CIRCUNSTANCIAS POR LAS CUALES NECESITA ESTA AYUDA

DOS FIRMAS Y DATOS DEL CONTACTO

Firma: (Al firmar mi nombre, certifico que esta información es certera, completa y precisa)

X _____ Fecha: _____

Firma: (Al firmar verifico que he anexado una copia de mis ingresos a lo solicitado anteriormente):

X _____ Fecha: _____

Cuál es la mejor manera de contactarlo? Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____
Por favor incluya todos sus datos para acelerar el proceso de solicitud de la beca:

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ E-mail: _____

PROCESO DE INFORMACIÓN

Las solicitudes están incompletas si no contesta a todas las preguntas (si no aplica a alguna pregunta, escriba la palabra "ninguno" o "none").

Las solicitudes están incompletas a menos que sea anexada la prueba de ingresos al presentarlas.

Las solicitudes que estén incompletas se regresan al solicitante.

Las solicitudes que estén completas serán procesadas en el orden en que se recibieron.