



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

APOYANDO Y AYUDANDO A NUESTROS VECINOS

Becas para Campamentos Diurnos de la YMCA



Todo niño amerita tener la oportunidad de pasar una semana inolvidable en un campamento de verano.

La YMCA del Condado de San Diego - Overnight Camps y miembros de la Mesa Directiva se han comprometido en ofrecer becas a quienes solicitan y califican. Los fondos disponibles han sido recaudados por medio de la generosidad de individuos que apoyan la YMCA.

Solicitud para Becas

Las becas son otorgadas a medida que las solicitudes se van recibiendo con un límite máximo de una beca por niño por año. Sesiones adicionales pueden ser pagadas a precio regular.

Familias interesadas deben de solicitar de ésta ayuda cada año. No guardamos records de años antepasados. Todos los datos e información que se proporcionan se mantienen en confidencia.

Las becas solo cubren el costo del campamento, no cubren transportación, care packages o gastos de la tiendita. Los fondos de las becas no son retroactivos ni transferibles de un año a otro.

¿Como puedo calificar?

- Solicitantes deben de radicar en el condado de San Diego.
- Enviar un deposito de \$75 dlls (re-embolsable en caso de que la beca no sea otorgada)
- Pago de balances restantes (31 de Mayo).
- Las becas están basada en las necesidades de la familia. Se requiere mandar comprobante de ingresos. No todos los solicitantes recibirán una beca.

Documentación Requerida

- Inscripción del campamento de acuerdo al programa de interés.
- Solicitud de Becas
- Verificación correspondiente
- Toda la documentación puede ser enviada por medio electronico, por correo o por fax.
Atte: Administracion de Becas

YMCA Camp Surf

560 Silver Strand Blvd
Imperial Beach, CA 91932

Fax: 619 423 4141

E-mail: camp@ymca.org

Todos los requisitos deben de ser enviados, incluyendo el deposito para poder hacer una determinacion correcta.

Proceso y Notificación

Aprobacion y procedimiento de solicitud para solicitantes de "opcion express" sera determinada en cuanto sea recibida. Para todos los otros casos (verificacion tradicional) puede tomar hasta 10 dias, considere este detalle al llenar su solicitud.

¿Preguntas?

Nuestro personal se complace en ayudarlos con cualquier pregunta que tengan. Nuestras oficinas estan abiertas de 8:30—5pm de lunes a viernes.

Camp Surf 619 423 5850



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

Solicitud de Beca YMCA DEL CONDADO DE SAN DIEGO

Acceso Para Todos

La YMCA del Condado de San Diego se dedica a ayudar a todos los miembros de la comunidad a tener acceso a las instalaciones y los programas. Ofrecemos un programa de beca basado en la necesidad del hogar. Los fondos que se otorgan a los beneficiarios de la beca son proporcionados directamente por los contribuyentes de la YMCA. Para garantizar nuestra administración responsable de los fondos disponibles, les pedimos a los solicitantes que presenten documentación para verificar los ingresos del hogar.

Los ingresos del hogar se pueden mostrar mediante la Verificación Rápida o la Verificación Tradicional.

Verificación Rápida

Los solicitantes que reciben ayuda de agencias del condado o del estado ya han pasado por un proceso de verificación de ingresos. Aceptaremos la siguiente documentación para verificación rápida:

- | | |
|--|--|
| • Calworks/Cash Aid (Asistencia Monetaria), CalFresh (Estampillas para Comida) | Aviso de Aprobación |
| • Kin-GAP, Cuidados de Crianza Temporal | Aviso de Aprobación |
| • Programa de Pago Alternativo de Cuidado Infantil (CRS/CDA) | Certificado de CRS/Aviso de aprobación |
| • Medi-Cal | Tarjeta de Beneficios (BIC) |
| • WIC (Programa para Mujeres, Infantes y Niños) | Carta de declaración/Cupón |
| • HUD/Sección 8 (Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano) | Carta de declaración |

¿Necesita ayuda para obtener sus documentos? Si recibe ayuda de uno de estos programas, pero necesita una copia de su aviso de aprobación, contacte su trabajador de caso o visite <https://www.mybenefitscalwin.org/> para imprimir una copia.

Verificación Tradicional

Requerimos los siguientes documentos para la verificación tradicional:

- **Declaración de impuestos más reciente:** dos primeras páginas de los Formularios 1040 o 1040A
 - Trabajadores por Cuenta Propia deben incluir el Anexo C
- **Dos últimos talones de cheque**
- **Otra verificación de ingresos** (si corresponde)
 - **Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) o Carta de Declaración de Incapacidad**
 - **Beneficios por Desempleo**

Todas las solicitudes pueden recibirse en el Centro de Bienvenida. Documentos se puede enviar de manera electrónica si es necesario. Si necesita ayuda adicional, su Especialista de Becas es:

LANI GOUGH
Administradora
YMCA Camps Marston | Surf | Raintree Ranch
(760) 765-0642
lgough@ymca.org

Nuestra Misión

El YMCA del Condado de San Diego se dedica a mejorar la calidad de la vida humana y ayudara a toda la gente a alcanzar su mayor potencial como hijos de Dios mediante el desarrollo espiritual, mental y físico.



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

Solicitud de Beca
YMCA DEL CONDADO DE SAN DIEGO

INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR

¿Miembro actual?

Nombre del adulto principal _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico _____

¿Qué medio de contacto prefiere? Seleccione uno: Teléfono Correo electrónico

¿Menor de
18 años?

1. ° miembro del hogar: _____ M/F Fecha de nacimiento: ___/___/___

2. ° miembro del hogar: _____ M/F Fecha de nacimiento: ___/___/___

3. ° miembro del hogar: _____ M/F Fecha de nacimiento: ___/___/___

4. ° miembro del hogar: _____ M/F Fecha de nacimiento: ___/___/___

5. ° miembro del hogar: _____ M/F Fecha de nacimiento: ___/___/___

BECA SOLICITADA

MEMBRESÍA – por favor circule una opción:

Joven (13-25) Adulto (26-64) Jubilado (65+) Pareja Doble Familia de Un Adulto Familia de Dos Adultos

PROGRAMAS:

Nombre del programa: _____ Participante(s): _____

Nombre del programa: _____ Participante(s): _____

Nombre del programa: _____ Participante(s): _____

SU HISTORIA PERSONAL

Cuéntenos cómo cree que una beca podría beneficiar a su hogar: _____



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

Solicitud de Beca YMCA DEL CONDADO DE SAN DIEGO

INGRESO DEL HOGAR

Todos los adultos en su hogar que soliciten una beca deben presentar verificación de sus ingresos. Por favor, indique todas sus fuentes de ingresos.

VERIFICACIÓN RÁPIDA: Circule el programa que corresponda:

Programa de Pre aprobación

Cash Aid CalFresh CalWorks Kin Gap Cuidados de Crianza Temporal

HUD/Sección 8 Medi-Cal WIC Programa de Pago Alternativo de Cuidado Infantil (CRS/CDA)

Iniciales de Personal: _____

Fecha Recibido: _____

VERIFICACIÓN TRADICIONAL:

Nombre del Adulto	Tipo de Ingreso	Sueldos Brutos/ Frecuencia	Ingreso anual	¿Verificado? Iniciales/fecha
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ingreso anual actual del hogar: _____

Declaración de impuestos más recientes - Ingreso Bruto Ajustado (AGI)* _____

**Solo para verificación tradicional. Para encontrar el AGI por tipo de declaración de impuestos: Formulario 1040, línea 37
 Formulario 1040A, línea 21
 Anexo C, línea 31*

EN CASO DE QUE NECESITE CONTINUAR LA ASISTENCIA, COMPRENDO QUE ESTA SOLICITUD DEBE RENOVARSE CADA 12 MESES. LAS CUOTAS DE MEMBRESÍA ESTÁN SUJETAS A CAMBIO EN LA FECHA DE ANIVERSARIO SIN RENOVACIÓN.

Certifico que la información anterior es verdadera y completa a mi leal saber y entender, y que yo, junto con los demás adultos anotados, no tenemos ingresos adicionales que no hayan informado anteriormente. Acepto, si es necesario, enviar información y documentación adicionales para respaldar las declaraciones anteriores. Comprendo que las becas se otorgan según la necesidad. En el caso de que yo o mis hijos debamos cancelar mi/nuestra participación, me comunicaré con la YMCA de inmediato para que la beca pueda aplicarse a otras personas. Comprendo que, si falsifico cualquiera de la información anterior, no seré elegible para recibir asistencia ahora ni en el futuro.

Firma: _____

Fecha: _____

EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL DE LA YMCA

Revisión de Solicitud (nombre en letra de molde): _____ Fecha de contacto del solicitante: _____

FT ID del hogar: _____

Aprobado: Membresía _____% Programa _____% Rechazado (motivo): _____

Revisión Final/Autorización (nombre en letra de molde): _____



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

2017 DAY CAMP REGISTRATION

Please complete & mail or fax to:

Favor de completar los datos y enviarlos por correo o fax a las oficinas de YMCA Camp Surf
YMCA CAMP SURF 560 Silver Strand Blvd, Imperial Beach, CA 91932
Fax: 619.423.4141 Phone: 619.423.5850

*CAMPER NAME: _____
Nombre de Campista

*GRADE NEXT FALL: _____ RETURNING CAMPER?: YES NO
Año escolar en el Otoño ¿Ha asistido anteriormente? Sí No

*ADDRESS: _____ *CITY: _____ *STATE: _____ *ZIP CODE: _____
Domicilio Ciudad Estado Código Postal

*PARENT NAME: _____ WORK : (_____) - _____ CELL : (_____) - _____
Nombre de la Madre Trabajo Celular

PARENT NAME: _____ WORK : (_____) - _____ CELL : (_____) - _____
Nombre del Padre Trabajo Celular

*FAMILY EMAIL: _____

*EMERGENCY CONTACT: _____ RELATION TO CAMPER: _____ *PHONE : (_____) - _____
En caso de Emergencia Parentesco Número de Teléfono

GROUP MATE REQUEST (SAME GRADE): _____
Nombre del Compañero de Grupo (Mismo año escolar)

PLEASE CHECK OR CIRCLE THE CAMP PROGRAM(S) FOR WHICH YOU ARE REGISTERING: POR FAVOR INDIQUE EL PROGRAMA(S) EN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO:

SUMMER DAY CAMP CAMPAMENTO DE VERANO Entering Grades 1-7 \$250	<input type="checkbox"/> SESSION 1 JUN 12-16	<input type="checkbox"/> SESSION 2 JUN 19-23	<input type="checkbox"/> SESSION 3 JUN 26-30	<input type="checkbox"/> SESSION 4 JUL 3-7	<input type="checkbox"/> SESSION 5 JUL 10-14	<input type="checkbox"/> SESSION 6 JUL 17-21	<input type="checkbox"/> SESSION 7 JUL 24-28	<input type="checkbox"/> SESSION 8 JUL 31-AUG 4	<input type="checkbox"/> SESSION 9 AUG 7-11
SPECIALTY DAY CAMP CAMPAMENTOS CON ESPECIALIDADES Entering Grades 5-7 \$280			<input type="checkbox"/> SESSION 3 MARINE SCIENCE CIENCIAS MARINAS JUN 26-30	<input type="checkbox"/> SESSION 5 MARINE SCIENCE CIENCIAS MARINAS JUL 10-14		<input type="checkbox"/> SESSION 7 MARINE SCIENCE CIENCIAS MARINAS JUL 24-28	<input type="checkbox"/> SESSION 8 MARINE SCIENCE CIENCIAS MARINAS JUL 31-AUG 4		
EXTENDED CARE GUARDERIA AM—7:30-9 AM PM—5-6:30 PM FREE GRATUITO	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
SPRING DAY CAMP CAMPAMENTO DE PRIMAVERA Grades/Año escolar 1-6 \$205	<input type="checkbox"/> SESSION 1 MAR 20-24	<input type="checkbox"/> SESSION 2 MAR 27-31	LOG ON TO WWW.YMCA.ORG/CAMP AND DOWNLOAD THESE FORMS: NECESITA IMPRIMIR LAS SIGUIENTES FORMAS <input checked="" type="checkbox"/> PARENT GUIDE <input checked="" type="checkbox"/> HEALTH HISTORY FORM <input checked="" type="checkbox"/> ADMISSION FORM YOU WILL NEED THESE FOR CHECK-IN ON THE FIRST DAY OF CAMP						
EXTENDED CARE GUARDERIA AM—7:30-9 AM PM—5-6:30 PM FREE GRATUITO	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM							
FALL DAY CAMP CAMPAMENTO DE OTOÑO Grades/Año escolar 1-6 \$205	<input type="checkbox"/> SESSION 1 DATES TBD	<input type="checkbox"/> SESSION 2 DATES TBD							
EXTENDED CARE GUARDERIA AM—7:30-9 AM PM—5-6:30 PM FREE GRATUITO	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM							

PAYMENT INFORMATION METODO DE PAGO

Check enclosed, Amount: \$ _____
Se incluye cheque por la cantidad de \$20 NSF fee/ cargos por cheques sin fondos

PLEASE CHARGE MY CREDIT CARD
PUEDE HACER CARGOS CONTRA MI TARJETA DE CRÉDITO

AMERICAN EXPRESS MASTERCARD
 VISA DISCOVER

CARD NUMBER: _____ EXP DATE: _____
Número de tarjeta de crédito Fecha de vencimiento

CARDHOLDER: _____ BILLING ZIP CODE: _____
Nombre de la persona adeudora Código Postal

PAYMENT/REFUND POLICY
Full payment is due at the time of registration. Campers registered for multiple sessions pay for the first session in full and pay a \$75 non-refundable deposit for each additional week at the time of registration. Camp fees, less \$75 deposit, are refundable if session is cancelled at least 7 days before start date. Please note that transfer of session after May 31th, 2017 incurs loss of the \$75 deposit. Camp fees are non-transferable between campers and can only be used by the registered child. In cases of homesickness or dismissal from camp no refund will be issued.

PAGO/REEMBOLZO
Se requiere pago completo al momento de la inscripción. Aquellos que estén inscritos en múltiples sesiones, deben de pagar la primera sesión y dar un depósito de \$75 dls. no-reembolsables por cada sesión adicional al momento de inscribirse. El costo de la inscripción menos el depósito pueden ser re-embozados si opta por cancelar su inscripción siempre y cuando lo haga 7 días antes del comienzo de la sesión. Si necesita transferir fechas de sesiones podrá hacerlo sin cargos extras antes del 31 de Mayo de 2017, de lo contrario se pierde el depósito de \$75 dls. Las cuotas no son transferibles entre campistas, las cuotas son exclusivas para cada campista inscrito. En caso dado que el campista no regrese debido a nostalgia o expulsión del campamento no se otorgarán reembolsos.

"I understand the refund policy"
"Estoy consiente del método de pago y de la política de reembolso"

X
PARENT OR GUARDIANS SIGNATURE REQUIRED FOR CAMP ATTENDANCE
SE REQUIERE DE LA FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O TUTOR

DATE
FECHA

Our YMCA camps are proud to be accredited by the American Camp Association. This nationally recognized program focuses on program quality, health and safety standards, and requires an annual review of all facets of our operation.



Nuestros campamentos de la YMCA están acreditados por la Asociación American Camping Association, la cual está reconocida nacionalmente por la calidad y enfoque de programas en salud, estándares de seguridad y además requiere de una evaluación anual cubriendo todas las facetas de nuestra administración.