



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

APOYANDO Y AYUDANDO A NUESTROS VECINOS

Becas para Campamentos de Verano 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.

Documentación Requerida

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

YMCA CAMPS | PO Box 2440 | Julian, CA | 92036

Fax: 760 765 0183

E-mail: camp@ymca.org

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

Proceso y Notificación

Aprobación y procedimiento de solicitud para solicitantes de "opción express" será determinada en cuanto sea recibida. Para todos los otros casos (verificación tradicional) puede tomar hasta 10 días, considere este detalle al llenar su solicitud.

¿Preguntas?

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

760 765 0462.

¿Cómo puedo calificar?

- Solicitantes deben de radicar en el condado de San Diego.
- Enviar un depósito de \$100 por sesión de 1 semana o \$200 por sesiones de dos semanas (re-embolsable en caso de que la beca no sea otorgada)
- Pago de balances restantes (31 de Mayo).
- Las becas están basadas en las necesidades de la familia. Se requiere mandar comprobante de ingresos. No todos los solicitantes recibirán una beca.



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

YMCA OVERNIGHT CAMPS

MARSTON | SURF | RAIN TREE

ACCESS SCHOLARSHIP 2017 REGISTRATION FORM

Please complete & mail, fax, or email to: PO Box 2440 Julian CA 92036
P 760 765 0642 F 760 765 0183 E camp@ymca.org W www.ymca.org/camp

*CAMPER NAME _____ *GENDER: GIRL BOY *DOB ____/____/____
MAILING FIRST M.I. LAST
*ADDRESS _____ *CITY _____ *STATE _____ *ZIP _____
FAMILY
*EMAIL _____ *PHONE (____) _____ GRADE IN FALL 2017 _____
*PARENT 1 NAME _____ *CELL (____) _____
*PARENT 2 NAME _____ *CELL (____) _____
*EMERGENCY CONTACT _____ *PHONE (____) _____

CABIN MATE REQUEST
Cabin mate requests must be mutual and are not guaranteed. Campers must be no more than 1 year apart in age. Limit is 3.

1 _____
2 _____
3 _____

SCHOLARSHIPS ARE AWARDED TOWARDS **ONE CAMP SESSION PER YEAR, PER CHILD.**
PLEASE CIRCLE THREE (3) SESSION OPTIONS AND RANK IN ORDER OF PREFERENCE (1ST, 2ND, 3RD)
OUR BEST EFFORT WILL BE MADE TO HONOR ONE OF YOUR SELECTIONS.

RAINTREE RANCH | The western horseback riding camp in Julian, CA **One Week Price \$690**

	SESSION 1	SESSION 2	SESSION 3	SESSION 4	SESSION 5	SESSION 6	SESSION 7	SESSION 8	SESSION 9
RAINTREE RIDERS Entering Grades 4-11 Minimum Age 9	JUN 11-16	JUN 18-23	JUN 25-30	JUL 2-7	JUL 9-14	JUL 16-21	JUL 23-28	JUL 30-AUG 4	AUG 6-11
PEGASUS C.I.T. Entering Grades 10-11 *LIMIT ONE WEEK per camper	JUN 18-23 *	JUN 25-30 *	JUL 2-7 *	JUL 9-14 *	JUL 16-21 *	JUL 23-28 *	JUL 30-AUG 4 *	AUG 6-11 *	
PEGASUS L.I.T. Entering Grades 11-12 Visit our website for info on PEGSUS Leaders-in-Training and Camp Assistant Prgrms. By Application only. Available Feb 2017.									

CAMP SURF | The oceanfront camp in Imperial Beach, CA **One Week Price \$680 Two Week Price \$1360**

	SESSION 1	SESSION 2	SESSION 3	SESSION 4	SESSION 5	SESSION 6	SESSION 7	SESSION 8	SESSION 9
MARINERS Entering Grades 3-6	JUN 11-16	JUN 18-23	JUN 25-30	JUL 2-7	JUL 9-14	JUL 16-21	JUL 23-28	JUL 30-AUG 4	AUG 6-11
WATERMEN Entering Grades 7-8	JUN 11-16	JUN 18-23	JUN 25-30	JUL 2-7	JUL 9-14	JUL 16-21	JUL 23-28	JUL 30-AUG 4	AUG 6-11
BEACHCOMBERS Entering Grades 9-11	JUN 11-16	Price = 2 x A, B, or C JUN 18-30		Price = 2 x A, B, or C JUL 2-14		Price = 2 x A, B, or C JUL 16-28		2 x A, B, or C JUL 30-AUG 11 7/30-8/4 8/6-8/11	
S.O.U.L. SURFERS Entering Grades 10-11		Price = 2 x A, B, or C JUN 18-30		Price = 2 x A, B, or C JUL 2-14		Price = 2 x A, B, or C JUL 16-28			

CAMP MARSTON | The mountain adventure camp in Julian, CA **One Week Price \$670 Two Week Price \$1340**

	SESSION 1	SESSION 2	SESSION 3	SESSION 4	SESSION 5	SESSION 6	SESSION 7	SESSION 8	SESSION 9
EXPLORERS & CHALLENGERS Entering Grades 2-8 Minimum Age 7	JUN 11-16	JUN 18-23			JUL 9-14	JUL 16-21	JUL 23-28	JUL 30-AUG 4	AUG 6-11
MOUNTAINEERS Entering Grades 9-11	JUN 11-16	JUN 18-23		JUL 2-7	JUL 9-14	JUL 16-21	JUL 23-28	JUL 30-AUG 4	AUG 6-11
MARSTON L.I.T. Entering Grades 10-11	Price = 2 x A, B, or C JUN 11-23				Price = 2 x A, B, or C JUL 9-21			Price = 2 x A, B, or C JUL 30-AUG 11	

NEED TRANSPORTATION?

To: Marston & Raintree Will provide own Bus **\$40**
From: Marston & Raintree Will provide own Bus
Bus Departs 1:30pm Sundays from Mission Valley YMCA 5505 Friars Rd SD 92110.
Bus Returns Fridays at 7pm to same location.

To: Camp Surf Will provide own Airport/Train Shuttle **\$75**
From: Camp Surf Will provide own Airport/Train Shuttle

PAYMENT/REFUND POLICY

- \$100 DEPOSIT IS REQUIRED TO RESERVE A 1-WEEK CAMP SESSION
- \$200 DEPOSIT IS REQUIRED TO RESERVE A 2-WEEK CAMP SESSION
- APPLICATIONS SUBMITTED WITHOUT DEPOSIT WILL NOT BE ACCEPTED
- DEPOSIT IS REFUNDABLE IF SCHOLARSHIP IS NOT AWARDED

I understand & agree w/ the payment/refund policy. Parent/Guardian Signature Required

HOLDOVER BETWEEN SESSIONS?
We offer to "hold" campers over the weekend in between consecutive registered sessions for free. Does not apply between Camp Surf and the mountain camps in Julian. YES NO

PAYMENT INFORMATION
We accept checks, money orders, and credit/debit cards. (Visa | MC | Discover | Amex)
PAY \$100/WK NON-REFUNDABLE DEPOSIT ONLY PAY FULL BALANCE OF FEES

CC# _____ Exp. Date ____/____/____
Cardholder _____ Billing Zip _____

MARK YOUR CALENDAR MAY 31ST 2017 IS THE BALANCE DUE DATE.