



Misión:

Permitir que todos los jóvenes, especialmente aquellos que más nos necesitan, alcancen su máximo potencial como adultos productivos, responsables y afectuosos.

Becas:

Para cumplir con nuestra misión, el Club recauda millones de dólares cada año para otorgar becas que permitan a los jóvenes inscribirse en nuestros programas y servicios. Desafortunadamente, tenemos más demanda de programas del Club que donaciones, y por lo tanto las becas se otorgan en función de la fecha en que solicita y los fondos disponibles. Alentamos a los padres a presentar su solicitud temprano para garantizar la participación.

Elegibilidad:

- Al ser una agencia para niños y jóvenes, las becas solo se otorgan para programas juveniles
- Las becas se otorgan en función de los ingresos familiares, el número de personas en la familia y las circunstancias.

Proceso:

- Complete la solicitud de beca y envíela electrónicamente, por correo o entrega en mano
- Asegúrese de que se adjunte la documentación de ingresos del hogar
- Se le notificará por correo electrónico o por teléfono dentro de los 10 días hábiles.

Documentación de ingreso familiar: - Debe incluir uno de los siguientes para todos los adultos y todos los trabajos:

- impuestos del año anterior o W2
- Últimos dos talonarios de pago para cada miembro trabajador de la familia
- Seguro Social por discapacidad
- Servicios sociales del Estado de Nueva Jersey

La entrega puede hacer por correo o en mano según la ubicación del programa que está solicitando:

Boys and Girls Clubs of Mercer County

212 Centre Street, Trenton, NJ 08611

dministre@bgcmercer.org

Boys and Girls Clubs of Mercer County

1040 Spruce Street, Lawrenceville, NJ 08648

dbrannon@bgcmercer.org



Persona que completa la solicitud (adulto o tutor)

Last Name: _____ First Name: _____

Teléfono (h) _____

Telefono de su trabajo _____ Celular _____

Correo electronico _____

Enumere a

los miembros de la familia señalados como dependientes a efectos fiscales (se requiere prueba de residencia para todos los dependientes) listado en la membresía

Cónyuge (u otro adulto, si es aplicable): _____

Niño: Edad : _____

Niño: Edad : _____

Niño: Edad : _____

Niño: Edad : _____

Solicitud de beca para (nombre del niño/a) _____

Costo de la membresía de Boys & Girls Club Type _____

Nombre del programa Día/Hora Costo de la sesión

Costo total del programa/membresías \$ _____

Cantidad que puedo pagar \$ _____

Monto de la beca solicitando \$ _____



Cantidad de beca recompensada (solo para uso de la oficina) \$ _____

¿Por qué es importante para su hijo la participación en el programa/miembros??

¿Por qué necesita la beca? (por favor, sea específico, puede usar la parte posterior de esta hoja o adjuntar información adicional)

Número de adultos en su hogar: _____ Número de niños en su hogar: _____

Empleo/Ingresos de la casa

Empleo: Enumere todos los trabajos para todos los adultos / tutores en el hogar

Adulto _____ Empleador: Ingreso anual: _____

Adulto _____ Empleador: Ingreso anual: _____

Adulto _____ Empleador: Ingreso anual: _____

Otras fuentes de ingresos del hogar: (cantidad anual)

Pensión alimenticia _____ Discapacidad _____

Cupones de alimentos _____ Otros _____

Ingreso **anual total de la casa**:: \$ _____ Ingresos totales del hogar anualmente.

Debe proporcionar documentación para verificar este número (la declaración de impuestos del año pasado o dos talones de pago más recientes).

Certifico que la información en esta aplicación es verdadera y precisa. Y entiendo que al proporcionar información falsa perderé la elegibilidad de mi familia para futuras becas.

Firma: _____

Date: _____