



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

CONFIDENTIAL REQUEST FOR FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

PLEASE RETURN COMPLETED APPLICATION AND REQUIRED PAPERWORK TO YOUR BGCVCV CLUB SITE.
Please refer to details on the other side of this form for documents required when submitting this application.

SECTION A: CHILD(REN) WHO LIVE IN THE HOUSEHOLD (EVEN IF NOT ATTENDING CLUB)

| STUDENT/CHILD INFORMATION | | | | FOOD STAMP (FS), CALWORKS, CALFRESH, CASH-AID, KIN-GAP, FDPIR, FREE/REDUCED LUNCH OR RELATED BENEFITS | FOSTER CARE |
|---------------------------|------------|-------------|------------------------|---|--|
| Last Name | First Name | School Name | Grade Entering in Fall | If A Child or Family Member Has Any of These Benefits, Please Share Each Type of Benefit | If In Foster Care, Enter Child's Monthly Personal-Use Income Per Child |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

SECTION B: ADULT HOUSEHOLD MEMBERS AND THEIR MONTHLY INCOME (IF ANY)

(1) **List ALL adult household members**, regardless of income. (2) Indicate amount(s) and source(s) of income for those adult household members with income last month, (3) **Enter any income received last month by/for a child** from full-time or regular part-time employment, SSI, or Adoption Assistance payments; and (4) If amount last month was more/less than usual, enter the usual month.

| Full Name | Gross Earnings From Work Before Deductions, Include All Jobs | Pension, Retirement, Social Security | Welfare Benefits, Child Support, Alimony Payments | Any Other Monthly Income |
|-----------|--|--------------------------------------|---|--------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Additional information you would like the Financial Assistance Committee to know:

SECTION C: ALL HOUSEHOLDS READ AND COMPLETE THIS SECTION

I certify that all of the above information is true and correct and that all income is reported. I understand that this information is given for the receipt of financial assistance from the BGCVCV and that BGCVCV officials may verify the information on the application, and that deliberate misrepresentation of the information may subject me to prosecution under applicable State and Federal laws.

| | | |
|--|-------------------|-------|
| Printed Name of Adult Household Member Signing this Application: | Email Address: | |
| Signature of Adult Household Member Completing This Form: | Telephone Number: | Date: |



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

FINANCIAL ASSISTANCE REQUIREMENTS (Applies to All Financial Aid Requests):

- **Complete the other side of this form completely.**
 - List all members of the household on the other side of this form
 - List total income for all members of the household on the other side of this form
 - Sign and date Section C
- **Please submit the following two types of documents:**
 1. **Submit copies of the previous year's tax returns** (pages including information on all family members, gross annual income), **as applicable.** *
 2. **Submit proof of most recent form(s) of income. One or more from following list, as applicable:**
 - Proof of earnings from work (Two recent paystubs showing wages, salaries, tips, income from self-owned business)
 - Proof of public assistance payments (welfare, cash aid, food stamps/EBT/WIC)
 - Proof of child support, alimony payments
 - Proof of unemployment income, workers' compensation, disability, pension, retirement, social security payments, SSI, etc.
 - Proof of any other form of income (investment income, royalties, rental income, contributions from persons not living in the household)
 - Letter from employer certifying weekly or monthly income (if paid in cash)

**All relevant documents are required for Financial Assistance consideration. If you have not filed your taxes in the previous two years, please request form 4506-T from your Club Director.*

INFORMATION REGARDING YOUR CONFIDENTIAL REQUEST FOR FINANCIAL ASSISTANCE

To apply for the program, families must submit a new 'Confidential Request for Financial Assistance' Application at the start of each school year OR summer camp, depending on registration date. Please review the application and be sure to fill in ALL the required information based on your family's situation. The application cannot be approved and may be returned if it contains incomplete eligibility information or insufficient proof of income documentation.

Your family may be eligible for Financial Assistance based on the information we receive from the application. Once approved, you will be notified as to your family's financial aid status. **Your family's financial aid status is confidential** and determined on a case by case basis.

School year program fees are due by the 15th of the previous month. Summer camp fees are due the Monday prior to each week or upon registration for specific programs. \$25 late fee per child if paid after the deadline. Late payment of fees may result in loss of financial assistance.

QUESTIONS: If you have any questions about the Application or the approval process, please feel free to contact the BGCGCV Branch Director at your Club Site. You may also contact the **BGCGCV Administration Office at (818)-706-0905** for assistance.



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

SOLICITUD CONFIDENCIAL DE SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

DEVUELVA LA SOLICITUD COMPLETADA Y EL DOCUMENTO REQUERIDO AL SITIO DE SU CLUB BGCVCV.
Consulte los detalles en el otro lado de este formulario para conocer los documentos necesarios al enviar esta solicitud.

SECCIÓN A: NIÑO(S) QUE VIVE EN EL HOGAR (INCLUSO SI NO ASISTE AL CLUB)

| INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / NIÑO | | | | COUPONES DE ALIMENTOS (FS), CALWORKS, CALFRESH, CASH-AID, KIN-GAP, FDPRI, ALMUERZO GRATIS / REDUCIDO O BENEFICIOS RELACIONADOS | ORFANATO |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|--|--|
| Apellido | Nombre De Niño(s) | Nombre De Escuela | Grado Entrando en el Otoño | Si un niño o un familiar tiene alguno de estos beneficios, comparta cada tipo de beneficio | Si está bajo cuidado de crianza, ingrese el ingreso mensual por uso personal del niño por niño |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

SECCIÓN B: MIEMBROS ADULTOS DEL HOGAR Y SUS INGRESOS MENSUALES (SI LOS HAY)

(1) **Indique TODOS los miembros adultos del hogar**, independientemente de sus ingresos. (2) Indique la(s) cantidad (s) y la(s) fuente(s) de ingresos de los miembros adultos del hogar con los ingresos del mes pasado. (3) **Ingrese cualquier ingreso recibido el mes pasado por / para un niño** de un empleo de tiempo completo o de medio tiempo regular, SSI o pagos de Asistencia para la adopción; y (4) Si la cantidad del mes pasado fue mayor / menor de lo habitual, ingrese el mes habitual.

| Nombre completo | Ingresos brutos del trabajo antes de las deducciones, incluir todos Trabajos | Pensión, Jubilación, Seguridad Social | Beneficios sociales, manutención infantil, pensión alimenticia Pagos | Cualquier otro ingreso mensual |
|-----------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Información adicional que le gustaría que conociera el Comité de Asistencia Financiera:

SECCIÓN C: TODOS LOS HOGARES LEER Y COMPLETAR ESTA SECCIÓN

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que se informan todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona para recibir asistencia financiera de BGCVCV y que los funcionarios de BGCVCV pueden verificar la información en la solicitud, y que la tergiversación deliberada de la información puede someterme a un proceso judicial según las leyes estatales y federales aplicables.

| | | |
|--|---|--------|
| Nombre en letra de imprenta del miembro adulto del hogar que firma esta solicitud: | Dirección de correo electrónico: | |
| Firma del miembro adulto del hogar que completa este formulario: | Firma del miembro adulto del hogar que completa este formulario: Número de teléfono: | Fecha: |



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

REQUISITOS DE ASISTENCIA FINANCIERA (Se aplica a todas las solicitudes de ayuda financiera):

- **Complete el otro lado de este formulario por completo.**
 - Enumere a todos los miembros del hogar en el otro lado de este formulario
 - Indique los ingresos totales de todos los miembros del hogar en el otro lado de este formulario
 - Firmar y fechar la Sección C
- **Envíe los siguientes dos tipos de documentos:**
 1. **Envíe copias de las declaraciones de impuestos del año anterior** (páginas que incluyen información sobre todos los miembros de la familia, ingreso anual bruto), **según corresponda.** *
 2. **Envíe comprobante de los formularios de ingresos más recientes. Uno o más de la siguiente lista, según corresponda:**
 - Comprobante de ganancias del trabajo (dos recibos de pago recientes que muestren sueldos, salarios, propinas, ingresos de negocios propios)
 - Comprobante de pagos de asistencia pública (asistencia social, ayuda en efectivo, cupones de alimentos / EBT / WIC)
 - Comprobante de manutención infantil, pagos de pensión alimenticia
 - Comprobante de ingresos por desempleo, indemnización laboral, discapacidad, pensión, jubilación, pagos de seguridad, SSI, etc.
 - Comprobante de cualquier otra forma de ingresos (ingresos por inversiones, regalías, ingresos por alquileres, contribuciones de personas que no viven en el hogar)
 - Carta del empleador que certifique los ingresos semanales o mensuales (si se paga en efectivo)

**Todos los documentos relevantes son necesarios para la consideración de asistencia financiera. Si no ha presentado sus impuestos en los dos años anteriores, solicite el formulario 4506-T al Director de su club.*

INFORMACIÓN SOBRE SU SOLICITUD CONFIDENCIAL DE AYUDA FINANCIERA

Para solicitar el programa, las familias deben presentar una nueva solicitud de "**Solicitud confidencial de asistencia financiera**" al comienzo de cada año escolar O campamento de verano, según la fecha de inscripción. Revise la solicitud y asegúrese de completar TODA la información requerida según la situación de su familia. La solicitud no puede aprobarse y puede devolverse si contiene información de elegibilidad incompleta o prueba insuficiente de documentación de ingresos.

Su familia puede ser elegible para recibir asistencia financiera según la información que recibamos de la solicitud. Una vez aprobado, se le notificará sobre el estado de ayuda económica de su familia. **El estado de ayuda económica de su familia es confidencial** y se determina caso por caso.

Las cuotas del programa del año escolar vencen el día 15 del mes anterior. Las tarifas de los campamentos de verano vencen el lunes anterior a cada semana o al registrarse para programas específicos. Cargo por pago atrasado de \$ 25 por niño si se paga después de la fecha límite. El pago tardío de las tarifas puede resultar en la pérdida de la asistencia financiera.

PREGUNTAS: Si tiene alguna pregunta sobre la Solicitud o el proceso de aprobación, no dude en comunicarse con el Director de la sucursal de BGCGCV en el sitio de su club. También puede comunicarse con la **Oficina de Administración de BGCGCV al (818) -706-0905** para obtener ayuda.