

South Lyon Area Youth Assistance

“Strengthening Youth and Families”

1000 N. Lafayette • South Lyon, MI 48178 • 248-573-8189 Fax 248-486-4067

Formulario de solicitud de beca

Por favor devuelve la solicitud completada con lo siguiente:

- Una copia del 1040 del padre/madre/guardián (la solicitud no será considerada sin prueba que el niño es reclamado en el 1040)
- Folleto o descripción complete del programa con fechas, costos, y la agencia que lo patrocina

Información de contacto:

Fecha de sumisión: ____/____/____

Nombre de niño /a: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ edad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: (____) ____-____ Teléfono celular: (____) ____-____

Correo electrónico: _____

¿En cuál municipio se pago el impuesto a la propiedad? (por favor indique uno):

- Commerce Township Green Oak Township Lyon Township Milford Novi
- Northfield Township Salem Township South Lyon Wixom

Personas que viven en la casa:

<u>Nombre y apellido</u>	<u>Edad</u>	<u>Sexo</u>	<u>Etnicidad:</u> H=Hispano N= No-Hispano	<u>Raza:</u> B=Blanco AA=Americano Africano H=Hispano A=Asiano NA=Americano Nativo BI=Birracial	<u>Nombre de escuela</u>	<u>El último grado completado</u>	<u>El estatus del trabajo de los adultos</u> TC=Trabajo completo TP=Trabajo parcial D=Desempleado A=Ama de casa R=Retirado

Por favor conteste las preguntas siguientes:

1. ¿Con cuál actividad está solicitando asistencia?

2. ¿Cuánto cuesta el programa?

(por favor no incluye el costo del equipo, trajes, ni pagos de inscripción)

3. ¿Cuánto puede pagar por el costo del programa?

4. Fecha de inscripción/fecha de vencimiento: ____/____/____ (i.e., fecha en la que debe inscribirse el estudiante en la actividad). NOTA: A los solicitantes de Panthers (fútbol americano y animadoras) HAY QUE inscribirse PRIMERO con los Panthers antes de estar considerados para la beca.

5. ¿Cuál es el nombre exacto de la organización que lo patrocina y a quien debe enviar el cheque?

6. ¿Usted es una mujer soltera y manejadora de la casa? Sí No (Quiere decir que usted es mujer sin companero que vive en la casa.)

Cuando está aprobada, se enviará una carta al padre/madre/guardián para confirmar la aprobación. La incluirá una explicación breve de la organización de SLAYA y de las oportunidades de ser voluntario, y también le pedirá feedback de la participación del niño en la actividad. Les alentamos a los padres y/o el niño/a que recibe los fondos de la beca ser voluntario en uno o más actividad de SLAYA.

Sí mi hijo/a y/o yo estaría interesado en ser voluntario en una actividad de SLAYA. Por favor contácteme.

Si tiene preguntas de su solicitud, por favor contacte la oficina de SLAYA directamente.
If you have questions regarding your application, please contact the Youth Assistance office directly.

SLAYA tiene mi permiso para contactar la organización de la actividad para confirmar que mi hijo/a fue permitido a participar.

Padre/madre/guardian

Fecha

Page 3 of 3

Revised 1/2017

Skill Building Application Form | South Lyon Area Youth Assistance

Office use only: _____

Approval date: ____/____/____

Letter sent: ____/____/____