



**Boys & Girls Club
de Corvallis**

Forma de Tarifa de Actividad de Clubhouse

Para la Oficina	
Rec'd: _____	Call date: _____
Proof of Income Attached _____	Yes _____ No _____
Monthly Activity Fee: _____	
Approved by: _____	

Porque la seguridad, de calidad alta para jóvenes de desarrollo de el *staff*, y nuestra máxima prioridad para enriquecimiento de las programas son valubles para su hijo, ahora es necesario que les pedimos a los padres que comparten los costos de los programas de los servicios de *afterschool*. El precio de las actividades ayuda a continuar los servicios de *Clubhouse* que depende del *staffing* y cuidado de la salud de los costos que son más allá de nuestra habilidad de recaudar fondos locales.

BGCC están cometido para asegurar que todo los que necesitan servicios de fuera-de-la-escuela puedan tener acceso a nuestro oportunidades de enriquecimiento y también académicos excelentes. Para lograr esta meta, el *Club* a implementado una escala de tarifas basadas en el tamaño de familia y ingresos.

Por favor estén consciente que si son elegibles de la escala de tarifas, es necesario que tengamos verificación de ingreso o prueba de cualquier asistencia que recibe. El costo de nivel de actividad esta fijo cada año escolar. Por favor incluye pruebas de ingreso atrás de esta forma antes de entregar.

**PORFAVOR LLENE TODO LO NECESARIO DE ESTA FORMA.
FORMAS INCOMPLETAS NO SERAN PROCESADO!**

En cuanto toda la información necesaria es entregada, hay dos días para procesar. Los contactamos en cuanto tengamos los resultados y el resultado del costo mensual. El costo de la actividad tiene que pagarse el primero de cada mes para que su hijo pueda continuar la participación del programa de Clubhouse.

Nombre del Niño _____	Fecha _____
Domicilio _____	Cuidad _____ Código Postal _____
Escuela _____	Grado (circula) K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
Padre o Guardián Legal _____	Teléfono del Día: _____
Empleador _____	
Correo Electrónico _____	
Padre o Guardián Legal _____	Teléfono del Día: _____
Empleador _____	
Correo Electrónico _____	

<u>Informacion Financiera</u>	
<i>(Todo tiene que ser relleno con cantidad o con N/A)</i>	
Tamaño de Familia _____	Numero de Hijos _____
Total de salarios mensuales brutos (su salario y esposo/esposa o otro) \$ _____	Mensual de Manutención infantil \$ _____
TANF/AFDC/Welfare \$ _____	SSI \$ _____ SSDI \$ _____
Becas \$ _____	Cupones de Alimentos \$ _____/Mes DHS \$ _____ Otro \$ _____
Ingreso Familiar Total (añadir TODO los total a arriba)\$ _____	

Certifico que toda la información arriba es preciso y complete y según entiendo. Yo doy permiso al Boys & Girls Club de Corvallis para verificar todo la información escrita arriba. Yo proporciono prueba de ingresos y toda asistencia financiera recibida. Entiendo que cualquier información incorrecta resultara en terminación inmediata de esta solicitud.

Firma de Padre _____ Fecha _____ rev 6/2017