



**Boys & Girls Club
de Corvallis**

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

Forma de Costo Mensual Para Aprendizaje y Enriquecimiento

BGCC es cometido para asegurar que los que necesitan servicios después de la escuela tengan acceso a nuestro excelente programas académicos y oportunidades en enriquecimiento. Para obtener esta meta, el Club ha implementado una tarifa de escala móvil basado en tamaño de la familia y de ingreso.

Por favor estén consientes que para ser elegibles para la tarifa de escala móvil , necesitamos verificación de ingresos y prueba de cualquier asistencia que recibe. El costo mensual es fijo cada año escolar. Por favor incluye la prueba 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 para el programa de Aprendizaje y Enriquecimiento. Los contactamos en cuanto tengamos los resultados y el resultado del costo mensual. Están responsable para el resto del balance del costo de la beca escrito arriba. El costo de la actividad tiene que pagarse el primero de cada mes para que su hijo pueda continuar la participación del programa de LEC.

Nombre del Niño _____ Fecha _____	
Domicilio _____ Ciudad _____ 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 todo asistencia financiera recibida. Entiendo que cualquier información incorrecta resultara en terminación inmediata de esta solicitud.

Firma de Padre _____ Fecha _____ rev 6/2017