



**Boys & Girls Club
de Corvallis**

Forma de Tarifa de Actividad

Para la Oficina

Rec'd: _____ Call date: _____

Proof of Income Attached ____ Yes ____ No

Monthly Activity Fee: _____

Approved by: _____

Debido a que la seguridad, el personal de desarrollo juvenil de alta calidad y los valiosos programas de enriquecimiento para su hijo son nuestras principales prioridades, les pedimos a los padres que compartan los costos de brindar servicios después de la escuela. La tarifa de actividad del programa nos ayuda a brindar los servicios en los que usted confía, ya que los costos de personal y atención médica aumentan más allá de nuestra capacidad de recaudar fondos localmente.

La tarifa de actividad de BGCC es una tarifa de escala móvil basada en el tamaño de la familia y los ingresos.

Por favor estén conscientes 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!**

Una vez que se envía toda la información requerida, hay un período de procesamiento de dos días. Nos pondremos en contacto con usted con los resultados y el monto de la tarifa de actividad mensual. La tarifa de actividad debe pagarse el 1 de cada mes para que su hijo continúe participando en el programa seleccionado.

Nombre del Niño _____ Fecha _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Escuela _____ Grado (circula) K 1 2 3 4 5 6

Padre o Guardián Legal _____ Teléfono del Día: _____

Empleador _____

Correo Electrónico _____

Padre o Guardián Legal _____ Teléfono del Día: _____

Empleador _____

Correo Electrónico _____

Programa que solicita la tarifa de actividad para:

Programa _____ Costo _____

Informacion Financiera
(Todo tiene que ser rellenado con cantidad o con N/A)

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 toda 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 7/2022