



WALTHAM BOYS & GIRLS CLUB

Campamento 2021 Watch City

Formulario Solicitud de Beca

Por favor complete la siguiente información y entregue este formulario junto con la Aplicación para el Campamento que incluya las semanas de verano solicitadas. Si va a realizar el registro en línea, por favor, pase por el Club y entrégalo o envíe este formulario antes del **3 de mayo** por correo corriente, fax o correo electrónico junto con una copia de su Declaración de Impuestos del 2020.

Correo electrónico: frontdesk@walthambgc.org Fax: 781-894-5770

Por favor tome nota: Todos los que apliquen a esta beca deben entregar un depósito de \$25 por cada semana solicitada (\$50 por sesión). El balance de cada semana debe pagarse todo antes de la fecha de inicio de cada semana del campamento.

LA FECHA LÍMITE PARA APLICAR POR LA BECA ES EL LUNES 3 DE MAYO, 2021. Ninguna aplicación será aceptada después de la fecha límite.

CON EL FIN DE SER PROCESADA, ESTA APLICACIÓN DEBE SER ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DEL 2020

Formularios incompletos no serán aceptados.

Después de que toda la información requerida sea entregada, los resultados y el monto asignado, si aplicado, serán comunicados el **21 de mayo**. Usted es responsable de pagar lo restante de la cuota que sobrepase el monto de la beca del campamento.

Aquellos padres que reciben cupones para cuidado de niños no califican para la Beca para Campamento.

Información de contacto

(Toda la información debe ser llenada)

Nombre(s)Padre(s)/Guardián(es) Legal(es): _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal : _____

#Teléfono principal : _____ #Alternativo: _____ Correo Electrónico: _____

Información Financiera

(Toda la información debe ser llenada)

Número de niño(a)s solicitando beca :

- | | | |
|--------------------|------------------|-------------|
| 1) Nombre Niño(a): | Grado 2021-2022: | Sesión(es): |
| 2) Nombre Niño(a): | Grado 2021-2022: | Sesión(es): |
| 3) Nombre Niño(a): | Grado 2021-2022: | Sesión(es): |

Indique el total de ingreso total anual del hogar recibido de salarios, pensión alimenticia,manutención infantil, seguro social, discapacidad, etc.

\$ _____

Número de adultos que viven en el hogar bajo este ingreso? Adultos _____ Niño(a)s(18 y menores) _____

Existe alguna circunstancia especial que debería considerarse? Por favor explique(si aplica):
