

# Fideicomiso Kay para Solicitud de Becas

El fideicomiso Kay, ha establecido fondos de becas con el propósito de proveer asistencia financiera a campistas de y menores de 17 años que no cuentan con los recursos económicos para asistir al campamento.

Por favor llene todos los espacios, no deje espacios en blanco. **Las solicitudes incompletas no serán procesadas.** **Formulario de registro del campamento. El depósito y la prueba de ingresos DEBEN ser añadidos a esta solicitud. Si alguna pregunta no corresponde a su situación, escriba "ninguno" o "none".**

## INFORMACION DEL CAMPISTA

Niño(a) solicitante de la beca \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Edad del niño (a) \_\_\_\_\_  
Nombre y apellido

Nombre de la escuela del niño(a): \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Nombre del campamento/Fecha/Costo: \_\_\_\_\_

Nombre del Campamento/Fecha/Costo: \_\_\_\_\_

## CONTESTE SOLO SI USTED ES REPRESENTANTE DEL CONDADO Y/O UNA AGENCIA DE CRIANZA

Nombre de la Agencia: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Persona encargada de la Agencia: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado y Código Postal \_\_\_\_\_

Número telefónico de la persona de la Agencia \_\_\_\_\_ Otro # de contacto de la Agencia \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Padre / Guardián (1) Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
*Nombre y Apellido*

Padre (1) Empleador: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Padre/Guardián (2) Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
*Nombre y Apellido*

Padre (2) Empleador: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero \_\_\_ Casado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Compañero(a) \_\_\_ Otro (por favor especifique) \_\_\_\_\_

# Total de los miembros de la familia en casa: \_\_\_\_\_ # De hijos dependientes \_\_\_\_\_  
Otros hijos en la familia? \_\_\_\_\_

Nombre, apellido y Edad \_\_\_\_\_

Nombre, apellido y Edad \_\_\_\_\_

Nombre, apellido y Edad \_\_\_\_\_

Nombre, apellido Edad \_\_\_\_\_

Nombre, apellido y Edad \_\_\_\_\_

Nombre, apellido Edad \_\_\_\_\_

## **INFORMACIÓN FINANCIERA**

La solicitud no puede ser procesada sin prueba de ingresos (declaración de impuestos, o los últimos talones de cheques del año pasado).

La asistencia financiera se concede generalmente sólo por una parte de la cuota total. Se espera que cada solicitante contribuya con sus gastos en la medida de su capacidad.

Patrocinador #1 Ingreso Bruto del año pasado: \_\_\_\_\_ Otra asistencia/ingreso Federal/Estatal recibido el año pasado  
Patrocinador #2 Ingreso Bruto del año pasado: \_\_\_\_\_ Este año (incluye pero no se limita a los cupones de alimentos, asistencia de vivienda (Housing Authority), asistencia en efectivo y préstamos estudiantiles) :  
Pensión Alimenticia recibida el año pasado: \_\_\_\_\_ Mensual \$ \_\_\_\_\_ y/o Anual \$ \_\_\_\_\_  
Ingresos procedentes de inversiones: \_\_\_\_\_

Aparte del depósito, cuál es la cantidad máxima que usted puede pagar? \_\_\_\_\_

Este niño(a) ha recibido una beca de parte de Camp Hammer? SI \_\_ NO \_\_  
Si, sí, en qué año(s): \_\_\_\_\_ Para cuales Campamentos \_\_\_\_\_  
Este niño(a) ha recibido una beca de parte de la Iglesia Twin Lakes y/o Kruz Kidz? SI \_\_ NO \_\_  
Si, sí, en qué año(s): \_\_\_\_\_ Para cuales Campamentos: \_\_\_\_\_  
Este niño(a) ha recibido una beca de parte del fideicomiso Kay Trust? SI \_\_ NO \_\_  
Si, sí, en qué año(s): \_\_\_\_\_ Para cuales Campamentos: \_\_\_\_\_

Cómo se enteró de nosotros?  
\_\_\_\_\_

**POR FAVOR DÍGANOS BREVEMENTE LAS CIRCUNSTANCIAS POR LAS CUALES NECESITA ESTA AYUDA**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **DOS FIRMAS Y DATOS DEL CONTACTO**

Firma: (Al firmar mi nombre, certifico que esta información es certera, completa y precisa)

X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: ( Al firmar verifico que he anexado una copia de mis ingresos a lo solicitado anteriormente):

X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Cuál es la mejor manera de contactarlo? Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Por favor incluya todos sus datos para acelerar el proceso de solicitud de la beca:

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## **PROCESO DE INFORMACIÓN**

Las solicitudes están incompletas si no contesta a todas las preguntas (si no aplica a alguna pregunta, escriba la palabra "ninguno" o "none").

Las solicitudes están incompletas a menos que sea anexada la prueba de ingresos al presentarlas.

Las solicitudes que estén incompletas se regresan al solicitante.

Las solicitudes que estén completas serán procesadas en el orden en que se recibieron.