

# GIRL SCOUTS OF MONTEREY BAY

## SOLICITUD PARA AYUDA FINANCIERA

**PASO #1**      **Lea las instrucciones cuidadosamente:**

- a. Toda la información en esta solicitud es confidencial. Una verificación de ingresos puede ser requerida.
- b. La ayuda financiera es suplementaria. Se espera que la niña y su familia paguen lo más que puedan del costo del evento.
- c. La inscripción y el depósito debe ser enviado al concilio que está patrocinando el evento.
- d. Los fondos para ayuda financiera de Campo son limitados, pero el concilio hace todos los esfuerzos de proveer suficiente ayuda para que a la niña no le sea negada la participación en eventos de las Girl Scouts por falta de recursos económicos.
- e. La niña es elegible para ayuda financiera solamente una vez al año.

**PASO #2**      **Llene la solicitud completamente:**

Nombre de la niña \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

¿Ha recibido ayuda financiera anteriormente? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si su respuesta es afirmativa en que año(s)? \_\_\_\_\_

¿Es su hija actualmente una Girl Scout? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ # Tropa/Grupo \_\_\_\_\_

Vendió su hija galletas de Girl Scouts este año? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

La niña vive con:      Ambos padres \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Guardián \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños viven en la casa? \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Nombre	Teléfono	Ocupación	Lugar de Empleo
--------	----------	-----------	-----------------

Padre \_\_\_\_\_

Nombre	Teléfono	Ocupación	Lugar de Empleo
--------	----------	-----------	-----------------

Guardián \_\_\_\_\_

Nombre	Teléfono	Ocupación	Lugar de Empleo
--------	----------	-----------	-----------------

Ingreso Anual ( Circule todos los que apliquen )

Salario	Desempleo	Inversiones	Pension de Divorcio	Pension Alimenticia	Serguro Social	Incapacidad	AFDC
Menos de \$20,000		\$20,000-30,000		\$30,001-40,000	\$40,001-50,000		Mas de \$50,000

Total Ingreso Mensual \_\_\_\_\_

Nombre del Campamento o Evento \_\_\_\_\_ Cuantos días \_\_\_\_\_

Nombre de la Sección \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Costo del campamento o evento	\$	_____
Cantidad que el padre/guardián puede pagar	\$	_____
Cantidad que la niña puede pagar (Créditos de galletas)	\$	_____
Cantidad que solicita	\$	_____

Favor de indicar cualquier circunstancia que se relacione a esta solicitud \_\_\_\_\_

**PASO #3**      **Firma y la fecha de la solicitud:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**PASO #4**      **Enviela a:**      Coordinador de Campamento  
 Girl Scouts of Monterey Bay  
 10550 Merritt Street  
 Castroville, CA 95012