



nccj

The National Conference for
Community and Justice of
the Piedmont Triad, Inc.

Querido Aplicante de Asistencia Financiera-

¡Estamos emocionados de que haya decidido aplicar para ser un delegado de ANYTOWN durante la temporada de ANYTOWN 2017! NCCJ trabaja duro para asegurar que se incluya una diversa población de los delegados de ANYTOWN. Esto incluye diversidad socioeconómica. **Por favor, no deje que la aplicación o su necesidad de asistencia financiera lo desalienten de aplicar para ANYTOWN.** NCCJ hará lo mejor para trabajar con su familia y cubrir los costos que usted no pueda. Por favor considere la cantidad de asistencia financiera requerida con cuidado, y sólo pida lo que en realidad necesita. La asistencia financiera es limitada y queremos poder proveer asistencia a todos los que la necesiten.

Antes de completar la aplicación de asistencia financiera, por favor tome un momento y revise cuidadosamente el contenido de esta carta. La carta contiene información precisa de los requisitos de elegibilidad, documentación de ingresos y el proceso de aplicación.

Para ser considerado para asistencia financiera, usted debe:

- Someter una aplicación para delegado de ANYTOWN
- Completar aplicación confidencial de asistencia financiera
- **Proveer por lo menos una Fuente que confirme el ingreso familiar (deberá presentar documentación del ingreso de cada persona listada en ésta aplicación)**

Nuestra oficina aceptará cualquiera de los siguientes documentos como prueba del ingreso familiar:

- Talones de cheque recientes (de los últimos 2 meses)
- Cartas verificando desempleo
- Información de impuestos (Formas W-2 del 2016)
- Cartas verificando asistencia de Servicio Social
- Cartas verificando que el estudiante recibe almuerzo gratis o a precio reducido

Aplicación para asistencia financiera para ANYTOWN temporada 2017 deberá ser entregada a NCCJ lo más pronto posible. Su aplicación de ANYTOWN no estará completa hasta que NCCJ haya recibido su aplicación de asistencia financiera. La consideración de ayuda financiera será considerada basada en cada caso individualmente.

Todos los aplicantes de asistencia financiera recibirán una declaración de NCCJ indicando si su solicitud para asistencia financiera ha sido aceptada o negada.

Si tiene alguna pregunta, comentario o preocupación acerca del proceso de aplicación para asistencia financiera, por favor no dude en contactar a NCCJ al 336-272-0359. !Ya queremos revisar tu aplicación!

Padre/Guardián #1 (si su ingreso es mencionado, deberá proveer documentación)

Nombre _____

Número de teléfono _____ Número de celular _____

Correo Electrónico _____ Ingreso Anual _____

Estado de Empleo: ___ Empleado ___ Trabaja por su cuenta ___ Desempleado

Padre/Guardián #2 (si su ingreso es mencionado, deberá proveer documentación)

Nombre _____

Número de teléfono _____ Número de celular _____

Correo Electrónico _____ Ingreso Anual _____

Estado de Empleo: ___ Empleado ___ Trabaja por su cuenta ___ Desempleado

Otro Ingreso

Por favor identifique cualquier otro recurso adicional de ingreso o apoyo (ej. Manutención de hijos, otro lugar de empleo, pensión alimenticia, incapacidad, etc.):

Descripción _____ Cantidad Mensual _____

Descripción _____ Cantidad Mensual _____

Descripción _____ Cantidad Mensual _____

Información del Hogar

- Número total de personas en su casa (Incluyendo el delegado, niños y adultos) _____

Petición de Ayuda Financiera

- Puedo/podemos pagar \$ _____ del costo total de \$650 de matriculación.
- Estoy/estamos pidiendo \$ _____ en asistencia financiera.

Certificaciones

- **Yo acepto proveer a NCCJ con por lo menos un comprobante de ingreso familiar de las siguientes formas:**
 - Talones de pago recientes (de los últimos dos meses)
 - Cartas verificando mi estado de empleo
 - Información de Impuestos (Formas W-2 del 2016)
 - Cartas verificando asistencia del Servicio Social
 - Carta de verificación que recibe almuerzo gratis o reducido
- **Yo certifico que la información puesta en esta aplicación es veraz y completa.**

- Si la información en ésta aplicación cambia antes o durante el tiempo que mi hijo está en ANYTOWN, lo notificaré inmediatamente a NCCJ.
- Yo entiendo que proveer información falsa, incompleta o confusa pudiera resultar en:
 - La pérdida de la asistencia financiera
 - Reembolsar a NCCJ por cualquier ayuda financiera proveída

Firma del Padre/Guardián

Fecha

Aplicación para asistencia financiera para la temporada 2017 de ANYTOWN deberá ser entregada a NCCJ lo más pronto posible. Su aplicación de ANYTOWN no estará completa hasta que NCCJ haya recibido su aplicación de asistencia financiera. La consideración de ayuda financiera será considerada basada en cada caso individualmente.

PUEDE MANDAR SU APLICACIÓN POR CORREO, FAX O TRAERLO EN PERSONA A:

NCCJ ANYTOWN Aplicación para Asistencia Financiera

NCCJ of the Piedmont Triad, Inc.

713 North Greene Street

Greensboro, NC 27401

Fax: (336)272-1814

Teléfono (336) 272-0359