



# Solicitud de Ayuda Financiera

Toda la información recibida es tratada en manera confidencial.

Para uso de oficial solamente:

Recibido en:

Cantidad Otorgada / Fecha:

Nombre Completo Teléfono de Día Teléfono de Tarde

Domicilio Ciudad/Estado/Código Postal Correo Electrónico

**Complete solo si aspirante es Nina:**

Fecha de Nacimiento Grado (Si es verano, indique el grado del año entrante) Escuela # de Tropa

La niña vive con:  Padre o Madre  Ambos Padres  Guardián  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/ Madre/ Guardián Domicilio si es diferente al de la niña Teléfono de Casa Teléfono de Día

Nombre de Padre/ Madre/ Guardián Domicilio si es diferente al de la niña Teléfono de Casa Teléfono de Día

**Estoy solicitando ayuda financiera para (Escoja solo UNO):**

[Las niñas solo son elegibles para recibir ayuda financiera UNA vez al año, cada año de Girl Scouts (Octubre 1 – Septiembre 30)]

Evento  Serie  Campamento de Día  Campamento Residencial  Viaje  Básicos de Girl Scouts\* (Chaleco/Banda, Prendedores y Distintivos oficiales)

Nombre de Programa/Evento Fecha de Programa/Evento Lugar de Programa/Evento

Tiene membresía vigente con Girl Scouts?  No  Si

Participo en venta de nueces y dulces de Girl Scouts?  No  Si

Participo en venta de galletas de Girl Scouts?  No  Si

**La siguiente información DEBE ser completada por todos los solicitantes.**

**Las solicitudes no se procesaran si queda en blanco.**

**A. Categorías de Sueldo** (Marque todas las que apliquen):  Salario  Medí-Cal  Incapacidad  Inversiones  Desempleo  
 Cuidado de Crianza  Seguro Social  Manutención del Menor  Estampillas  Otro (Explique): \_\_\_\_\_

**B. Ingreso Anual total del hogar (antes de impuestos):** **C. Ingreso Mensual Total (Antes de impuestos):** \_\_\_\_\_  
 \$18,000 o menos  \$31,001-\$37,000  
 \$18,001-\$24,500  \$37,001-\$43,300  
 \$24,501-\$27,500  \$43,301-\$50,000  
 \$27,501-\$31,000  Mas de \$50,000

**D. Numero de miembros de Familia que viven en el hogar:**  
 Total: \_\_\_\_\_ # de Adultos: \_\_\_\_\_ # de Niños: \_\_\_\_\_

**E. Razón de esta solicitud (Use otra hoja si necesita mas espacio):** \_\_\_\_\_

**F. Explique cualquier circunstancia especial. (Use otra hoja si necesita mas espacio):** \_\_\_\_\_

**Suma de Solicitud**

**Costo total de programa /evento** \_\_\_\_\_

**Cantidad de Cookie Credits que va a usar para este programa/evento:** \_\_\_\_\_

**# de Tarjeta de Cookie Credit** \_\_\_\_\_

**Cantidad que la familia puede pagar\*\*** \_\_\_\_\_

**Cantidad Solicitada** \_\_\_\_\_

Yo certifico que la información antedicha en esta solicitud y en cualquier documento adjunto es la verdad a lo mejor de mi conocimiento. Yo mandare un testimonio a GSCCC dentro de dos semanas después de recibir la ayuda financiera.

Firma del Aspirante Fecha  
 O de Padre/Guardián de la aspirante

\* Solo se otorgará un valor máximo de \$35 a solicitudes para los Básicos de Girl Scouts por individuo a través de las tiendas del concilio.

\*\* Todas las familias deben contribuir para el costo del programa o costo de materiales.

Por favor mande esta solicitud por correo, por fax or por email a:

Por Correo: GSCCC-Ayuda Financiera  
 10550 Merritt Street, Castroville, CA 95012

Por Fax: 831-633-4029 Attn: Ayuda Financiera

Por Email: [mrosas@girlscoutscoc.org](mailto:mrosas@girlscoutscoc.org)