**FOUR WINDS \* WESTWARD HO 2023**

☐

☐

**FORMA DE SOLICITUD DE AYUDAFINANCIERA**

(Confidencial)

Gracias por su solicitud de ayuda financiera. La cantidad de asistencia disponible es limitada y, desafortunadamente, no podemos ayudar a todas las familias que presentan la solicitud. El monto del premio otorgado se basa en su necesidad financiera y alentamos a nuestros solicitantes a esforzarse al identificar la contribución de su familia a la matrícula. Muchos serán elegibles para subsidios parciales de ayuda financiera, y algunos para la ayuda financiera completa. Además de los ingresos, también consideramos el tamaño de su hogar, el costo de vida en su área y sus circunstancias individuales. Ayudándonos a entender esas circunstancias nos permitirá tomar mejores decisiones para su premio. Los solicitantes con experiencia anterior de Four Winds \* Westward Ho reciben consideración adicional por asistencia financiera.

Usted será responsable de la cantidad que desea que su hijo tenga en su cuenta de la tienda y también es responsable de llevar a su hijo a nuestras ubicaciones de reunión en Seattle, Anacortes o la Isla Orcas.

**Esta aplicación y otros materiales de apoyo deben entregarse antes del 1 de febrero.** Mantenemos esta información estrictamente confidencial. Se le notificará si su familia califica y la cantidad de ayuda financiera que podemos ofrecer para el 1**ro** de abril. Si tiene alguna pregunta sobre este formulario, asegúrese de llamarnos al Campamento (360-376-2277).

**Solo podemos considerar aplicaciones completas.**

**1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Niño: |  Edad actual: |  |
| Escuela:  |  | Grado (Sept 2023): |  |
| Tipo de Escuela: | PublicaPrivada | Recibe ayuda financiera privada? | NoSi,  | Fuera de la matrícula anual de |  |
|  |  |  | *(ayuda que recibe)* |  *(matrícula anual)* |

**2. NIVEL DE AYUDA FINANCIERA**

☐

☐

☐

☐

☐

☐



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Puede un miembro de la familia extendida contribuir a la matrìcula del campamento de su hijo? |  No Si, pueden contribuir: |  |
|  |  | *(cantidad de contribución)* |

Teniendo en cuenta todas sus posibles fuentes de financiación de matrícula, seleccione el nivel de ayuda financiera que está solicitando a Four Winds \* Westward Ho:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Full Session** | **Programa de CT** | **Junior Session** |
| Premio Completo |  $7,200 |  $3,600 |  $1,800 |
| 2/3 Premio |  $4,800 (paga $2,400) |  |  |
| 1/2 Premio |  $3,600 (paga $3,600) |  $1,800 (paga $1,700) |  $900 (paga $900) |
| 1/3 Premio |  $2,400 (paga $4,800) |  |  |
|  Otro – La cantidad que usted puede pagar $  |

# INFORMACIÓN DE CONTACTO CONLOS PADRES/TUTORES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PADRE/TUTOR 1** |  | **PADRE/TUTOR 2** |  |  |
| Nombre: |  |  | Nombre: |  |  |  |
| Domicilio: |  |  | Domicilio: |  |  |  |
| Cuidad: |  |  Estado: |  Codigo Postal: | Cuidad:  |  | Estado:  | Codigo Postal: |
| Teléfono Movil: |  |  | Teléfono Movil: |  |  |  |
| Teléfono residencial: |  |  | Teléfono residencial |  |  |  |
| Email: |  |  | Email: |  |  |  |
| Ocupacion: |  |  | Ocupación |  |  |  |
|  |  Tiempo Completo  Tiempo parcial |  |  Tiempo Completo  Tiempo parcial |
| Empleador: |  |  | Empleador: |  |  |  |
| Número de personas in casa: | Adultos: | Número de personas in casa: | Adultos: |
|  | Niños: |  |  | Niños: |
| Alumnos del Campamento en tu familia? |  No Si, |  | Alumnos del Campamento en tu familia? |  No Si,  |  |  |
|  | *(Nombre y año (s) de los alumnos, si se conocen)* |  | *(Nombre y año (s) de los alumnos, si se conocen)* |

1. **INFORMACIÓN FINANCIERA PARA PADRES / TUTORES**

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐



|  |
| --- |
| **INGRESO *ANUAL* (año calendario 2022)** |
| Salarios y propinas | $ |
| Pensión alimenticia  | $ |
| Ingresos de negocios y / o propiedades de alquiler $ | $ |
| Intereses o ingresos por inversiones | $ |
| Asistencia del gobierno | $ |
| Cualquier otro apoyo financiero recibido  | $ |
| **INGRESO *ANUAL*TOTAL:** | **$**  |

|  |
| --- |
| **GASTOS *ANUALES* (año calendario2022)** |
| Vivienda |  Hipoteca  Aquiler  | Mensual x 12= | $  |
| Gastos de subsistencia (alimentos, servicios públicos, seguros, gasolina, etc)  | Mensual x 12= | $  |
| Gastos de la escuela | $ |
| Gastos médicos / dentales (solo si fuera de lo comύn) | $ |
| Pagos de deudas (tarjetas de crédito, pagos de automóviles, etc.) | $ |
| Otros (describir) | $ |
|  | **TOTAL DE GASTOS *ANUALES*** | **$**  |
| ***INGRESOS / PÉRDIDAS NETO ANUAL:******(INGRESOS - GASTOS)*** | **$**  |

1. **INFORMACIÓN FINANCIERA PARA PADRES / TUTORES** **(Sequido)**

recipients

☐

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Años | Marca (p.ej. Toyota, Ford) | Modelo (p.ej. Camry, Escort) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE GENERAL****(ACTIVOS Y DEUDAS)** | **VALOR/EQUIDAD****(Columna A)** | **DEUDA****(Columna B)** |
| Cuentas corrientes y de ahorro (Columna A solamente) | $ |  |
| Cuentas de jubilación (Columna A solamente) | $ |  |
| Inversiones no relacionadas con la jubilación (Columna A solamente) | $ |  |
| Valor de mercado inicial (si es propietario de una casa)- Columna A y B si tienes una hipoteca- Columna A solo si no tiene una hipoteca | $ | $ |
| Coches / Barcos (enumere todos a continuación y use una hoja por separado si es necesario)* Columna A y B si debe en los autos / botes
* Columna A solo si se posee sin deuda
 | $ | $ |
| Otros activos (Columna A solo, en la mayoría de los casos)Si posee bienes inmuebles además de su residencia principal, liste aquí. Si tiene una hipoteca sobre él, anótelo en la columna B. | $ | $ |
| Deudas (Columna B solamente)Tarjetas de crédito, préstamos de estudiantes, facturas médicas, etc. \* La deuda del automóvil y de la hipoteca debe mencionarse arriba, no aquí. |  | $ |
| **ACTIVOS TOTALES (Columna A)** | **$**  |  |
| **DEUDA TOTAL (Columna B)**ACTIVO NETO / RESPONSABILIDADES ***ANUAL***:(ACTIVOS TOTALES - DEUDA TOTAL) |  | **$**  |
|  | **$**  |

1. **DOCUMENTOS**

 Proporcione los siguientes materiales para respaldar su solicitud:

☐

☐

☐

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Sus formularios W-2 de 2022 y / u otros registros de dinero ganado |
|  |  Su (y la de su cónyuge, si está casada) la Declaración de Impuestos Federales más reciente* IRS 1040, 1040A, o 1040EZ, o
* Declaración de impuestos extranjeros
 |
|  |  Carta de recomendación (s)* **3** para **nuevas** solicitantes de ayuda financiera**,** o
* **1** para los destinatarios de Ayuda financiera **que regresan**
 |
|  | Una breve declaración o ensayo de su hijo con respecto a por qué desea asistir a Four Winds Camp (esto se solicita a los nuevos solicitantes, y es opcional para los campistas que regresan) |
| En algunos casos, podemos solicitar información financiera adicional, como declaraciones de bancos, compañías de inversión, planes de jubilación o compañías hipotecarias. Nos pondremos en contacto con usted si es necesario. |

1. **PREGUNTAS ADICIONALES**

**Asegúrese de completar esta parte de la aplicación** y adjuntar hojas adicionales si necesita más espacio.

|  |
| --- |
| ¿Cómo se enteró de Four Winds y por qué quiere que su hijo asista al campamento? |
| Cuando el Comité de Ayuda Financiera evalúa a los solicitantes, intenta comprender la historia completa de la situación financiera de una familia. Los números cuentan parte de la historia, pero use este espacio para describir su situación financiera con sus propias palabras: |
| Por favor, describa cualquier situación financiera extraordinaria, ya sea positiva o negativa (situaciones médicas, divorcio, imprevistos, etc.) que enfrenta su familia actualmente. ¿Alguna de estas situaciones indica que es probable que su necesidad de ayuda financiera cambie en los próximos años? (Si su hijo actualmente está en noveno grado, puede omitir la pregunta sobre posibles necesidades futuras). |

# FIRMA DE TODOS LOS ADULTOS CON CUSTODIA LEGAL DE SOLICITANTE

|  |
| --- |
| Al firmar abajo, reconozco que la aplicación anterior revela completa y honestamente mi posición financiera de la mejor manera posible. |
| Padre/Tutor 1  | Fecha |  |
| Padre/Tutor 2  | Fecha |  |
|  |  |  |

**Gracias por tu aplicaciòn.**

Todas las solicitudes con documentaci**ò**n de resplado vencen el 1 de febrero de 2023.