

# South Lyon Area Youth Assistance

## “Strengthening Youth and Families”

1000 N. Lafayette • South Lyon, MI 48178 • 248-573-8189 Fax 248-486-4067

---

### Formulario de solicitud de beca

#### **Por favor devuelve la solicitud completada con lo siguiente:**

- Una copia del 1040 del padre/madre/guardián (la solicitud no será considerada sin prueba que el niño es reclamado en el 1040)
- Folleto o descripción complete del programa con fechas, costos, y la agencia que lo patrocina

#### **Información de contacto:**

Fecha de sumisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de niño /a: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ Teléfono celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **¿En cuál municipio se pago el impuesto a la propiedad? (por favor indique uno):**

- Commerce Township    Green Oak Township    Lyon Township    Milford    Novi
- Northfield Township    Salem Township    South Lyon    Wixom

**Personas que viven en la casa:**

<u>Nombre y apellido</u>	<u>Edad</u>	<u>Sexo</u>	<u>Etnicidad:</u> H=Hispano N= No-Hispano	<u>Raza:</u> B=Blanco AA=Americano Africano H=Hispano A=Asiano NA=Americano Nativo BI=Birracial	<u>Nombre de escuela</u>	<u>El último grado completado</u>	<u>El estatus del trabajo de los adultos</u>  TC=Trabajo completo TP=Trabajo parcial D=Desempleado A=Ama de casa R=Retirado

**Por favor conteste las preguntas siguientes:**

1. ¿Con cuál actividad está solicitando asistencia?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuánto cuesta el programa?

**(por favor no incluye el costo del equipo, trajes, ni pagos de inscripción)**

\_\_\_\_\_

3. ¿Cuánto puede pagar por el costo del programa?

\_\_\_\_\_

4. Fecha de inscripción/fecha de vencimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (i.e., fecha en la que debe inscribirse el estudiante en la actividad). NOTA: A los solicitantes de Panthers (fútbol americano y animadoras) HAY QUE inscribirse PRIMERO con los Panthers antes de estar considerados para la beca.

5. ¿Cuál es el nombre exacto de la organización que lo patrocina y a quien debe enviar el cheque?

\_\_\_\_\_

6. ¿Usted es una mujer soltera y manejadora de la casa? Sí No (Quiere decir que usted es mujer sin companero que vive en la casa.)

Cuando está aprobada, se enviará una carta al padre/madre/guardián para confirmar la aprobación. La incluirá una explicación breve de la organización de SLAYA y de las oportunidades de ser voluntario, y también le pedirá feedback de la participación del niño en la actividad. Les alentamos a los padres y/o el niño/a que recibe los fondos de la beca ser voluntario en uno o más actividad de SLAYA.

Sí mi hijo/a y/o yo estaría interesado en ser voluntario en una actividad de SLAYA. Por favor contácteme.

Si tiene preguntas de su solicitud, por favor contacte la oficina de SLAYA directamente.  
If you have questions regarding your application, please contact the Youth Assistance office directly.

**SLAYA tiene mi permiso para contactar la organización de la actividad para confirmar que mi hijo/a fue permitido a participar.**

\_\_\_\_\_  
Padre/madre/guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha

Page 3 of 3

Revised 1/2017

Skill Building Application Form | South Lyon Area Youth Assistance

Office use only: \_\_\_\_\_

Approval date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Letter sent: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_