

# 2010 - Forma de Ayuda Financiera para Acampar

Translations of this form are available in English, Vietnamese, and Hmong from the Girl Scout Council Office.

Usted puede solicitar traducciones de este formulario en Inglés, Vietnamita y Hmong en la oficina del consejo de Girl Scouts.

Daim form no tau muab txhais ua lus Askiv, lus Nyab Laj, thiab lus Hmoob muaj nyob rau hauv Girl Scout council lub tsev ua hauj lwm.

## Paso 1

Llene COMPLETAMENTE la forma.

Nombre de la Niña

Dirección

Ciudad Estado Código Postal

Condado

( )  
Teléfono

Nivel del Programa (Daisy/Brownie/Junior/etc.) Tropa #

Fecha de Nacimiento Grado Escolar

Escuela

Nombre del Líder de la Tropa

¿Ha recibido la niña antes ayuda financiera para campamento?  
 SI  NO

Si la ha recibido, ¿cuándo?

Nombre(s) del Padre o Tutor

Ocupación(es)

¿La niña vive con?  Ambos padres  
 Madre solamente  Padre solamente  Tutor

Número de niños(as) viviendo en casa Edades

Núm. de adultos que dependen del Ingreso Familiar Ingreso Mensual Total

Encierre en un círculo todo lo que esté incluido en su ingreso total:  
SALARIOS INVERSIONES SEGURO SOCIAL  
DESEMPLEO INCAPACIDAD MANTENIMIENTO DE HIJOS

Otros (por favor explique)

Ingreso Anual Total (marque sólo uno):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> less than \$12,000  | <input type="checkbox"/> \$25,001 - \$30,000 |
| <input type="checkbox"/> \$12,001 - \$15,000 | <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000 |
| <input type="checkbox"/> \$15,001 - \$18,000 | <input type="checkbox"/> \$40,001 - \$50,000 |
| <input type="checkbox"/> \$18,001 - \$21,000 | <input type="checkbox"/> \$50,001 - \$60,000 |
| <input type="checkbox"/> \$21,001 - \$25,000 | <input type="checkbox"/> OVER \$60,000       |

**Para verificar su ingreso familiar usted necesita mandarnos una copia de la primera página de su forma mas reciente de declaración de impuesto federal o de la forma que entregó al estado de California.**

Por favor explique las circunstancias especiales relacionadas con esta solicitud de ayuda financiera (páginas adicionales pueden ser anexadas):

---

---

---

---

---

## CAMP MENZIES

# de Sesión

Nombre del Programa

# de Sesión Alternativa

Nombre del Programa Alternativo

Costo del Campamento \$ \_\_\_\_\_

Cantidad que el Padre/Tutor puede pagar \$ \_\_\_\_\_

Cantidad de otras fuentes \$ \_\_\_\_\_

Cantidad requerida \$ \_\_\_\_\_

## Paso 2

Firma del Padre/Tutor

## Paso 3

**Envíe por correo esta forma completa a:  
Girl Scouts Heart of Central California  
P.O. Box 162137  
Sacramento, CA 95816**

### Para uso EXCLUSIVO de Oficina

Fecha de Recibido

Fecha de Aprobación

Fecha de Negación

Fecha de Notificación

\$ Cantidad Aprobada

Firma de Aprobación