



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA MUCHACHAS MIEMBROS

- Por favor submitir este formulario con cuatro semanas de anticipación. Formularios incompletos retrasaran el proceso.
- Por favor submita la última declaración de impuestos, documento de pago, hoja de presupuesto de AFDC, u otra documentación necesaria para peticiones **individuales o acumulativas sobre \$50 durante cada año de membresía en las Girl Scouts.**

Una vez completado el formulario, envíelo por correo a:

Girl Scouts of Connecticut
Attn: Financial Assistance
20 Washington Avenue
North Haven, CT 06473
Teléfono (203) 239-2922 Fax (203) 239-7220

Información de la niña							
Nombre			Grado		Fecha de nacimiento		
Dirección de correo			Ciudad		Estado	Código postal	
Teléfono ()		Nivel <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A			¿Participó en la venta de productos de las Girl Scouts? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si contesto no, explique porque no participo		
Nombre del líder de la tropa				Ciudad de la unidad de servicio			
Teléfono trabajo ()		Teléfono casa ()		Teléfono celular ()		Correo electrónico	
Dirección de correo			Ciudad		Estado	Código postal	
Número de niñas en la tropa	Monto de cuotas por muchacha \$		Número de tropa				
Información de la familia (Familias con un sólo padre, deberán anotar solamente el nombre del padre que tiene la custodia)							
Nombre del padre o Guardián legal				Correo electrónico			
Empleado por				Titulo/ocupación			
Nombre del padre o Guardián legal				Correo electrónico			
Empleado por				Titulo/ocupación			
Teléfono trabajo ()		Teléfono casa ()		Teléfono celular ()		¿Padre/ guardián activo en la milicia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Número de hijos	Edades		Número de otros parientes que dependen de usted	¿Recibe usted alguna de estas ayudas económicas? (Chequee todas las opciones aplicables) <input type="checkbox"/> AFDC <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> Seguro social <input type="checkbox"/> Subsidio habitacional <input type="checkbox"/> Subsidio alimenticio			
Ingreso monetario anual neto de la familia							
<input type="checkbox"/> \$0-\$24,999	<input type="checkbox"/> \$25,000-\$34,999	<input type="checkbox"/> \$35,000-\$44,999	<input type="checkbox"/> \$45,000-\$54,999	<input type="checkbox"/> \$55,000-\$64,999	<input type="checkbox"/> \$65,000-\$74,999	<input type="checkbox"/> sobre \$75,000	
Por favor chequee todas las alternativas que sean necesarias, para gastos extras, que afectan sus necesidades financieras. <input type="checkbox"/> Gastos médicos/dentales <input type="checkbox"/> Gastos legales <input type="checkbox"/> Gastos de educación <input type="checkbox"/> Deudas <input type="checkbox"/> un sólo ingreso <input type="checkbox"/> Sin trabajo <input type="checkbox"/> Incapacidad <input type="checkbox"/> Otros							
Por favor explique las circunstancias especiales seleccionadas anteriormente. (Agregue hojas adicionales si es necesario.)							

He leído las pautas anteriores, y toda la información que he proporcionado es verdad y exacta a mi conocimiento.

Firma del padre o Guardián legal _____ Fecha _____

Petición financiera (al ser aprobada, los cheques serán enviados al líder de tropa de la muchacha.)							
Cuotas de la tropa		Componentes del uniforme y libros del programa de Girl Scouts					
Cuota por reunión		(Para ser completado por el padre, guardián o el líder de la tropa.) Al ser aprobado, un vale por mercancía de la tienda, será emitido al líder de la tropa para ser redimido por mercancía en una tienda del Concilio. Verifique la fecha de vencimiento del vale. (Abreviaciones: T=Tradicional, C=Contemporáneo, R=Regular, L=Grande)					
Número de reuniones							
Total cuotas							
Cantidad que la familia puede pagar							
Cantidad total requerido		Daisy <input type="checkbox"/> Túnica (talla 6-7 o 8-10) <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Libro de actividades <input type="checkbox"/> Pétalos Brownie <input type="checkbox"/> Banda (R o L) <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Libro de Try-It <input type="checkbox"/> Try-It _____ Junior <input type="checkbox"/> Banda (R o L) <input type="checkbox"/> Pin (T o C) <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Libro de parches <input type="checkbox"/> Parche _____ Cadete/Senior <input type="checkbox"/> Banda (R o L) <input type="checkbox"/> Pin (T o C) <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Libro de proyectos interesantes <input type="checkbox"/> IPP <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/> Colgantes _____					
Programas, eventos, viajes y entrenamiento (Por favor adjunte la información pertinente al evento, por ejemplo panfleto del evento, etc.)							
	Nombre del evento	Ubicación	Fecha	Costo	Monto aportado por otras fuentes	Monto solicitado	Monto aprobado
Membresía GSUSA							
Evento							
Viajes/paseos							
Otros							

Para uso interno, solamente							
Total amount requested _____	Total amount approved _____	Processed by _____	Date _____	Check # _____	Voucher \$ _____	<input type="checkbox"/> Internal transfer to acct. # _____	<input type="checkbox"/> Notice of fee waived _____
Assistance sent to (specify name and position): <input type="checkbox"/> Troop Leader _____ <input type="checkbox"/> Event/Program/Training Coordinator _____ Date sent _____							