



**BOYS & GIRLS CLUB  
OF THE WEST VALLEY**

**2022/2023 SCHOLARSHIP APPLICATION**

Last Name of (Member): \_\_\_\_\_ #of children applying: \_\_\_\_\_

Name(s) of Children: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

How many people are in your household? \_\_\_\_\_

# of adults \_\_\_\_\_ # of children \_\_\_\_\_

How many people in your household are earning an income? \_\_\_\_\_

Gross Income for person #1: \_\_\_\_\_ Monthly x 12= \_\_\_\_\_ Annually \$ \_\_\_\_\_

Gross Income for person #2: \_\_\_\_\_ Monthly x 12= \_\_\_\_\_ Annually \$ \_\_\_\_\_

Other income sources:  
(Alimony, child support etc.) \_\_\_\_\_ Monthly x 12= \_\_\_\_\_ Annually \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

\$70.00 ANNUAL MEMBERSHIP FEE MUST BE INCLUDED AT TIME OF REGISTRATION  
(Membership fee does not get waived or reduced based off of scholarship.)

*\*Please submit a minimum 5 business days prior to need as rates are effective beginning on the date of approval listed below. \**

**Please allow 3 - 7 business days to process scholarship requests.**

**Verification of income must be included with this application.** We accept the following forms of verification: **tax returns from previous year** and **proof of public assistance etc.**

If at any time your financial status changes, please notify the Club immediately.

**I declare under penalty of perjury, that the above information is true and correct:**

X \_\_\_\_\_  
(Signature of Parent/Guardian) \_\_\_\_\_ Date

Summer Camp  All Day Program  Transportation  Fee Based School

**FOR OFFICE USE ONLY**

<b>1<sup>st</sup> Member</b>			
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____	Transportation Rate: _____	Fee Based School: _____
<b>Siblings</b>			
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____	Transportation Rate: _____	Fee Based School: _____
Authorization: _____		Date: _____	



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF THE WEST VALLEY

**2022/2023 APLICACIÓN DE BECA**

Apellido del Miembro (s): \_\_\_\_\_ #Niños: \_\_\_\_\_

Nombre del Niño/a (Niños): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas viven en su hogar? \_\_\_\_\_

Adultos \_\_\_\_\_ Niños \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas en su hogar están ganando un ingreso? \_\_\_\_\_

El ingreso bruto por persona # 1: \_\_\_\_\_ Mensual x 12 = Anualmente \$ \_\_\_\_\_

El ingreso bruto por persona #2: \_\_\_\_\_ Mensual x 12 = Anualmente \$ \_\_\_\_\_

Otras fuentes de ingresos:

(Pensión alimenticia, manutención \_\_\_\_\_ Mensual x 12 = Anualmente \$ \_\_\_\_\_  
De los hijos, etc.)

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

**\$70.00 DE MEMBRESÍA ANNUAL DEBE SER INCLUIDA AL MOMENTO DE REGISTRACIÓN**

(Costo de Membresía no se reduce en función de la beca)

*\*Por favor entregue su aplicación un mínimo de 5 días laborales antes de la necesidad, ya que las tarifas entran en vigencia a partir de la fecha de aprobación que se encuentra abajo \**

**Por favor espere 3 - 7 días laborales para procesar la solicitud de beca.**

**Debe de incluir verificación de ingresos con esta solicitud de beca.** Aceptamos las siguientes formas de verificación: **Declaración de impuestos del año anterior (2020)** y **Pruebas de Asistencia Pública.**

Si en algún momento su estado financiero cambia, notifique al club de inmediato.

**Declaro bajo pena de perjurio que la información en la parte superior es verdadera y correcta:**

X \_\_\_\_\_  
(Firma de Padre/Guardián)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Campamento de Verano  Programa de día Completo  Transportación  Escuela con Cuota Mensual

FOR OFFICE USE ONLY	
<b>1<sup>st</sup> Member</b>	
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____ Transportation Rate: _____ Fee Based School: _____
<b>Siblings</b>	
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____ Transportation Rate: _____ Fee Based School: _____
Authorization: _____	Date: _____