



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

2023/2024 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

1st Member			
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____	Transportation Rate: _____	Fee Based School: _____
Siblings			
Summer Rate: _____	All day program Rate: _____	Transportation Rate: _____	Fee Based School: _____
Authorization: _____		Date: _____	



BOYS & GIRLS CLUB
OF THE WEST VALLEY

2023/2024 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 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

1st Member

Summer Rate: _____ All day program Rate: _____ Transportation Rate: _____ Fee Based School: _____

Siblings

Summer Rate: _____ All day program Rate: _____ Transportation Rate: _____ Fee Based School: _____

Authorization: _____ Date: _____