



274 Main St. Northampton, MA 01060

Esta aplicación debe utilizarse para solicitar ayuda financiera para los programas juveniles de la academia. Nota: Debido a la cantidad de solicitudes, proporcionamos ayuda financiera a un solo niño por año calendario. Por favor, espere dos semanas para procesarlo.

La ayuda financiera de Academy Youth Production se otorga por sesión. Por razones de seguridad, todas las solicitudes deben enviarse por correo. Las solicitudes deben recibirse dos semanas antes del inicio del programa solicitado. Se debe enviar una nueva solicitud para cada sesión en la que desee inscribirse.

Lea atentamente las siguientes instrucciones. Es importante completar la parte inferior de la solicitud en su totalidad y adjuntar copias de toda la documentación requerida a su solicitud. (Tenga en cuenta que no podemos hacer copias por usted). Las solicitudes incompletas no se pueden procesar. Completar esta solicitud no garantiza la ayuda financiera. Recibirá una carta con respecto a su estado después de la revisión.

- 1. Adjunte toda la siguiente documentación a su solicitud:
a. Una copia de su declaración de impuestos federales sobre la renta más reciente y W2. Las personas que trabajan por cuenta propia deberán presentar una copia de su Sección C o Anexo E. * Si no se presenta lo anterior, consulte 2a. & 2b.
b. Comprobante de un mes de ingresos actuales (es decir, copia de los talones de pago)
2. Envíe lo siguiente si corresponde:
a. Una copia de la declaración de beneficios por desempleo.
b. Una copia de la declaración de beneficios del Seguro Social (incapacidad de jubilación).
c. Una copia de la manutención infantil (documento judicial fechado).
3. Incluya cualquier circunstancia especial que desee tener en cuenta en la segunda página.
4. Tenga en cuenta: cuando solicite ya sea para un hogar de 1 adulto o para un hogar de 2 adultos con niños, debe presentar prueba de ingresos de ambos adultos.
5. Recuerde firmar y fechar esta solicitud. Gracias.

Nombre del programa _____

Tu nombre: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____
DOB: ___/___/___ Teléfono: (____) _____ Email: _____

Nombre del empleador _____ Salario anual \$ _____
Dirección del empleado _____

Nombre del cónyuge o socio: _____ Dirección (si es diferente): _____
Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____ DOB: ___/___/___ Teléfono: (____) _____
Email _____

Nombre del empleador del socio _____ Salario anual \$ _____
Dirección del empleado del socio _____

Manutención de los hijos \$ _____
Otros ingresos _____

Por la presente doy fe de que toda la información proporcionada es verdadera y precisa.

Firma _____

Fecha _____

Envíe por correo las solicitudes completadas a Debra J'Anthony, Exec. Director 274 Main St. Northampton, MA 01060



Información familiar (indique el apellido si es diferente)

#	Nombres de dependientes / hijos	M/F	fecha de nacimiento	Relación	Escuela	El grado
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						

Circunstancias especiales:

¿Preguntas? Puede comunicarse con Debra J'Anthony, djanthony@aomtheatre.com, (413) 584-9032 x. 102. Gracias por su solicitud.

Envíe por correo las solicitudes completadas a Debra J'Anthony, Exec. Director 274 Main St. Northampton, MA 01060