

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

Membrecía, uniformes y libros para niñas.



Criterios generales

1. La solicitud será aprobada basada en la necesidad financiera de la familia.
2. A ninguna niña le será denegada la membrecía a Girl Scouts por su inhabilidad de pagar la cuota de membrecía.
3. La asistencia para la compra de uniforme consiste de un (1) componente únicamente (túnica, chaleco o banda), números de la tropa, juego de identificación del Concilio.
4. La asistencia para libros será de uno por año (hasta un 50% del precio de un nivel por grado)
5. Se otorgará asistencia financiera a las niñas que así lo soliciten por orden de fecha recibida y siempre que haya fondos disponibles.
6. Asistencia financiera está disponible sólo para niñas que estén inscritas como miembros de Girl Scouts OSW.
7. Los adultos que requieran asistencia financiera deberán comunicarse con su centro de servicio más cercano.
8. La información provista será manejada con estricta confidencialidad.

Nombre de la niña _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Número tropa _____ Unidad Servicio _____

Nombre del padre/tutor _____

Total de personas viviendo en la casa _____ Números de dependientes _____

Total de ingreso familiar \$ _____

Tipo de ayuda que solicita: Membrecía Uniformes Libros

Opcional: Explique la necesidad financiera. Use papel adicional de ser necesario. _____

Marque la cantidad que usted esta requiriendo para el pago de membrecia:

\$2 \$4 \$6 \$8 \$10 \$12

Certifico que la información provista es correcta.

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Firma de la líder _____ Fecha _____

Incluya este formulario adjunto con la inscripción si esta solicitando asistencia económica para el pago de membrecia:

Director of Membership North
 Girl Scouts OSW
 9620 SW Barbur Blvd.
 Portland, OR 97219
 fax 503-977-6801

Director of Membership South
 Girl Scouts OSW
 1577 Pearl St, Suite 300
 Eugene, OR 97401
 fax 541-485-5913

For office use only
Date received _____
Date notified _____
Family contribution _____
Amount granted _____