

Aplicación de Elegibilidad para el Fondo de Oportunidades

Las solicitudes de Fondo de Oportunidades son revisadas muy cuidadosamente y los montos ofrecidos están basados en los fondos disponibles del presupuesto de asistencia financiera anual. Los padres/tutores deben de completar este formulario y entregarlo a la oficina principal. Una notificación de elegibilidad será enviada al padre/tutor. Solo se completa un formulario por familia.

Este no es un formulario de inscripción de membresía. Todas las niñas incluidas en esta solicitud necesitan registrarse como miembros en Girl Scouts para recibir la ayuda financiera.

Padre/Tutor llenando el formulario _____				
Dirección _____				
	Calle	Ciudad	Estado	Código Postal
E-Mail del Padre/Tutor _____				
Teléfono del Padre/Tutor _____				
	Día	Noche	Celular #	

Especifique tipo de ayuda financiera solicitada:

- Membresía
- Libros/Uniformes
- Day Camp (Campamento de día)
- Resident Camp- (Campamento de residencia)

Por favor escriba los nombres de todas las niñas en su familia con membresías de Girl Scouts que están solicitando la ayuda financiera del Fondo de Oportunidades

Nombre de la niña	Fecha de Nacimiento	Tropa #	Escuela
1.			
2.			
3.			
4.			

1. Por favor marque la casilla de acuerdo con su ingreso total del año pasado. (La verificación de ingresos podría ser requerida).

Menos de \$20,000	\$30,000 - \$35,000	\$45,000 - \$50,000	\$60,000 - \$65,000
\$20,000 - \$25,000	\$35,000 - \$40,000	\$50,000 - \$55,000	\$65,000 - \$70,000
\$25,000 - \$30,000	\$40,000 - \$45,000	\$55,000 - \$60,000	\$70,000 - \$75,000

1. ¿Cuántas personas dependen de este ingreso en su hogar?: Adultos _____ Niños _____
2. Si le gustaría proveer información adicional sobre cualquier circunstancia que afecte su situación financiera, favor de escribirla abajo. Por ejemplo, facturas médicas, personas en su hogar con una discapacidad, reparaciones de la casa, la pérdida de un trabajo, etc.



3. Raza/Etnicidad de quienes estén solicitando fondos. Favor de marcar uno. *Esta pregunta es opcional, y solo usada para el propósito de nuestros informes. No le afectará de ninguna manera.*

	Nativa Americana o Nativa de Alaska		Hawaiana o de las islas del Pacífico		Múltiple
	Asiática		Blanca		Otro
	Negra o Afro Americana		Hispana o Latina		Prefiero no responder por el momento

Firma, Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Para el uso de la oficina:

Committee Approval: _____	Budget Code: _____
---------------------------	--------------------

Favor de devolver a la oficina principal

Email a OpportunityFund@gksmo.org, por correo normal a 8383 Blue Parkway Dr, Kansas City MO 64133, o por Fax al 816-358-5714