



Girl Scouts of Southeast Florida, Inc.
 Oakland Park Service Center
 4701 NW 33rd Avenue
 Oakland Park, FL 33309
 Phone: 954-739-7660
 www.espanol.gssef.org

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA PARA LAS NIÑAS

La Asistencia Financiera esta designada para ayudar a las niñas registradas como miembros, o las niñas que buscan hacerse miembros de las Girl Scouts del Sureste de la Florida, proporcionando los recursos necesarios adicionales a las posibilidades de pago de las familias. La Asistencia Financiera esta sujeta a la disponibilidad de fondos dentro del presupuesto anual del Concilio. Para solicitarla, revisar la **Guía de Asistencia Financiera** y completar esta solicitud (ambas caras). Envíe su solicitud por correo a la dirección indicada en el extremo superior derecho de esta página, y escriba afuera del sobre "Asistencia Financiera – Confidencial". Las solicitudes incompletas no serán consideradas y serán devueltas. El Tiempo de proceso aproximado es de 4 semanas. Por favor imprima claramente y firme al pie de la Pagina 1.

Fecha de la Solicitud _____

Nombre de la niña miembro _____

Nombre del Padre/Guardián _____

Numero de Teléfono del Padre/Guardián _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Edad de la niña _____ Numero de Tropa (5-digitos) _____ Nombre/Numero Unidad de Servicio _____

Nombre de Líder de Tropa _____ Teléfono de Líder de tropa _____

Seleccione el rango total de Ingresos Familiares por año (incluya salarios, pensión, asistencia publica, etc.)

- | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 | <input type="checkbox"/> 30,001-35,000 | <input type="checkbox"/> 50,001-55,000 |
| <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 | <input type="checkbox"/> 35,001-40,000 | <input type="checkbox"/> 55,001-60,000 |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 | <input type="checkbox"/> 40,001-45,000 | <input type="checkbox"/> 60,001-75,000 |
| <input type="checkbox"/> 20,001-25,000 | <input type="checkbox"/> 45,001-50,000 | <input type="checkbox"/> 75,000 a más |
| <input type="checkbox"/> 25,001-30,000 | | |

La niña vive con: (escoger) Ambos padres Solo Madre Solo Padre Guardián/Cuidado del Estado.

Numero de dependientes en el hogar _____ Liste las edades _____

Tiene empleo el Padre/Guardián de la niña? Si No Ocupación _____

Tiene empleo la Madre/guardián de la niña? Si No Ocupación _____

La niña ha recibido Asistencia Financiera del Concilio antes? Si No

Si respondió Si, explique cuando (año) fue recibida y con que fin: _____

La niña ha participado en las ventas de Productos del Concilio? Si No

Numero de años Venta de Otoño _____ Numero de años: Venta de Galletas _____

OPCIONAL: Le animamos a que proporcione voluntariamente la siguiente información sobre origen y etnicidad de la niña. Esta información no se utilizara para determinar su elegibilidad.

- | | | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nativa de Alaska | <input type="checkbox"/> Indígena Americana | <input type="checkbox"/> Asiática o de las Islas del Pacifico |
| <input type="checkbox"/> Negra o afroamericana | <input type="checkbox"/> Hispana o Latina | <input type="checkbox"/> Blanca |

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

DETALLE DE LA SOLICITUD : Las solicitudes incompletas no serán evaluadas y serán devueltas.

- Nombre del evento/programa y la fecha (DD/MM/YY) así como el costo será detallado.
- Cuota de Afiliación GSUSA (línea 1 y 2) seleccionar solo un año 2008-2009 / 2009-2010. Solicitudes que incluyan ambos años no serán consideradas.
- Deberán seleccionar entre el libro manual de Actividades o el libro de Viaje según el nivel de la niña. Solicitudes para ambos libros no serán consideradas.
- Para todo programa/evento, incluyendo los **Destinos** de GSUSA, una copia del formato de inscripción deberá acompañar a esta solicitud.
- Todo evento/programa detallado en esta solicitud para Asistencia financiera deberá suceder dentro de los 90 días (3 meses) de la fecha de la solicitud – con la excepción de los **Destinos** de GSUSA. (Vea la Guía para mayores detalles).

Tipo de Programa/Evento o Ítem	Evento/ Ítem Nombre:	Fecha	Costo de Evento/ítem	Costo de Traslados
Afiliación GSUSA 2008-09	<input type="checkbox"/> Nuevo miembro <input type="checkbox"/> Re-afiliación	N/A	\$10.00	N/A
Afiliación GSUSA 2009-10	<input type="checkbox"/> Nuevo miembro <input type="checkbox"/> Re-afiliación	N/A	\$12.00	N/A
Cuota para Uniforme GSUSA	Ver "Guía" para detalles	N/A	\$20.00	N/A
Libro GSUSA Aventuras para su Nivel.	Nivel :	N/A	\$15.00	N/A
Libro GSUSA de nivel Actividades/Manual	Nivel:	N/A	\$10.00	N/A
Evento/Actividad de Tropa Tropa # _____				N/A
Evento/Actividad de Unidad de Servicio SU # _____				N/A
Programa/Evento del concilio				N/A
Destinos de GSUSA				

Sub-Total \$ _____

Descontar Contribuciones de la niña/familia - \$ _____

Total solicitado de Asistencia Financiera = \$ _____

PARA USO OFICIAL	PARA USO OFICIAL
Fecha Procesado	Monto de Asistencia Financiera Aprobado
Código de Concilio	Firma Autorizada
Carta enviada	Voucher de Tienda Enviado

