



MEMBRESIA ANUAL SOLICITUD DE BECA

El Children’s Museum se complace en ofrecer Becas de Membresías Anuales a aquellas familias cuyos ingresos familiares son inferiores a \$35,000 por año. La Beca de la Membresía Anual es posible gracias a la generosidad de los amigos que apoyan el Fondo de Becas del Children’s Museum.

Las cualificaciones de la Beca de la Membresía Anual del Children’s Museum están determinadas por los ingresos del hogar, no por los ingresos individuales. Para solicitar la Beca de la Membresía Anual, se requiere al menos uno de los siguientes documentos de todos los miembros del hogar que tengan 18 años de edad o más y que no pueden ser reclamados como dependientes en su declaración de impuestos más reciente. Cualquier documentación proporcionada debe ser del año fiscal en curso.

Documentos para cualificar incluyen:

- La primera página de su declaración de impuestos actual
- Carta de aprobación de beneficios SNAP, la tarjeta SNAP, o la tarjeta WIC
- Si vive fuera de la ciudad de Richmond, podemos aceptar su carta de cualificación para el almuerzo gratis
- Formulario de verificación de socio aprobado que indique la elegibilidad de su beca

SOLICITUDES SIN LA DOCUMENTACION REQUERIDA,
NO SERÁN PROCESADAS

Favor de enviar toda la información con esta solicitud por fax al (804)474-7099 o devuelva a la recepción de cualquier local del Children’s Museum de Richmond a la atención de la Sra. Candace Ross.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del adulto:

Nombre del Adulto:

Dirección completa:

Teléfono:

Correo electrónico:

Favor de enumerar a todos los niños que vivan en su hogar menores de 18 años que estarán en su Membresía Anual:

Nombre	Relación	Fecha de nacimiento

*Si hay más de dos niños, por favor continúe en una página adicional.

Para más información, favor de contactar a Candace Ross en cross@c-mor.org.

*Los complementos como *Nombre de Adulto Adicional* y *Pase de Invitado* no están permitidos con las becas de membresías.

¿Cómo se enteró de la solicitud de beca?

Firma: _____ Fecha: _____

Esta firma verifica que ha leído y entendido los términos y directrices establecidos en este formulario, así como su consentimiento para proporcionar copias de la documentación necesaria.



Children's Museum of Richmond
VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE SOCIO

Yo, _____
(nombre) verifico que

_____ (nombre del solicitante)

cumple con los criterios de elegibilidad para la beca del Children's Museum de Richmond de

ingresos familiares por debajo de \$35,000/año

(firma)

(Nombre de la organización y puesto de trabajo)

(fecha)

Para más información, favor de contactar a Candace Ross en cross@c-mor.org.

Para más información, favor de contactar a Candace Ross en cross@c-mor.org.