



Inspiring all girls to be strong, smart, and bold

Girls Inc. of Greater Santa Barbara Financial Assistance Application Aplicación de Asistencia Financiera

CONFIDENTIAL INFORMATION / INFORMACION CONFIDENCIAL

Child's Name(s)/Nombre de niño(s): _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Age/Edad: _____

School/Escuela: _____ Grade/Grado: _____

Parent/Guardian/Padre/Guardián: _____ Phone/Teléfono 1: _____

Adults in the home/Adultos en casa: _____ # children/dependants in the home/ Niños/dependientes en casa: _____

of adults contributing to your household income/Adultos contribuyen a los ingresos del hogar? _____

Application will not be processed unless complete income information and financial documentation for each contributing adult is provided **(2 recent paycheck stubs from current employer, a copy of the latest tax return filed and a copy of all other relevant financial documents (i.e. TANF, Child Support, Unemployment, etc.))**

La aplicación no se procesará a menos que se proporcione información completa sobre ingresos y documentación financiera para cada adulto contribuyente **(Los últimos 2 talones de cheques de su empleo, copias de su última declaración de ingresos, copias de otros documentos financieros (i.e. TANF, Child Support, Desempleo, etc.))**

Income Information (OFFICE USE ONLY / USO DE OFICINA SOLAMENTE)

Include relevant income information for **all adults** contributing to this child's welfare.

Salary, wages and tips (monthly gross income)	_____
Prior Year Adj. Gross Income (taxes filed)	_____
Workers Compensation/Unemployment	_____
Child Support Payments (monthly)	_____
Social Security Payments (monthly)	_____
Financial Aid (if student)	_____
Other	_____
TOTAL	_____

I declare that the above information is correct to the best of my knowledge and that I will inform Girls Inc. of Greater Santa Barbara if any of the above information changes _____ (parent/guardian initials)

Declaro que la información anterior es correcta a lo mejor de mi conocimiento y que informaré a Girls Inc. de Greater Santa Barbara si la información anterior cambia _____ (iniciales de padre/guardián)

OFFICE USE ONLY / USO DE OFICINA SOLAMENTE

Date application received: ____/____/____ Most recent level awarded: Year: _____ Level: _____

Tier: _____ Rate: _____ Approved by: _____ Date: _____