

Application

Fill out the application below and deliver to any YMCA membership centre.
A YMCA staff member will be in touch. Applications will be processed once all
necessary documentation has been submitted.

Primary Contact:

First Name/Prénom: _____ Last Name/ Nom: _____

Date of Birth/ Date de naissance: ____/____/____

Address / Adresse: _____

City/ Ville: _____ Postal Code/ Code postal: _____

Tel. / Tél. : _____ Email / Courriel: _____

Please list the names of all additional household members:

Full Name:	Date of Birth:	Membership Required? Y/N
------------	----------------	--------------------------

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

For the YMCA to process your application please provide us with paper copies of the following with your application:

1. The most recent Notice of Assessment (tax assessment) from the CRA for each household member 18 years and older.
2. The most recent copies of the following income documentations for you and/or your household — please provide all that are applicable:
• Two consecutive pay stubs • Two consecutive Social Assistance statements • Child Tax Benefit statements • Employment Insurance (E.I.) statements • Child Support documents/statements • Statements of pension earnings (OAS/CPP)

Pour que le YMCA puisse traiter votre demande, veuillez nous fournir des copies papier des documents suivants avec votre demande pour chaque membre du ménage âgé de 18 ans et plus: 1. L'avis de cotisation (cotisation fiscale) le plus récent de l'ARC.

2. Et les copies les plus récentes des documents sur l'impôt suivants pour vous ou votre ménage – veuillez remettre tous les documents applicables des deux derniers mois :
- Les relevés de paie consécutifs des deux derniers mois Deux relevés d'aide sociale consécutifs - Relevés de prestations fiscales pour enfants - Relevés d'assurance-emploi (AE) - Documents/ relevés de pension alimentaire pour enfants - Relevés de revenus de pension (SV/RPC)

Household Monthly Income Before Tax/ Revenu Mensuel	Total
---	-------

Earning/Revenu:	
El / Assurance-emploi:	
Social Assistance / Aide sociale	
Child Support - Alimony/ Soutien à l'enfant - Pension alimentaire	
Savings/ Épargnes	
Canada Child Tax Benefit/ Prestation fiscale canadienne pour enfants	
Other / Autres	
TOTAL INCOME / REVENUE TOTAL \$:	\$

I would like to apply for the YMCA Financial Assistance because I am unable (not unwilling) to pay the full fee under any of the standard payment options. If my financial circumstances change, I will notify the YMCA to discuss my financial situation. If I fail to make the payments, my privileges may be suspended. J'aimerais demander de l'aide financière auprès du YMCA parce que je suis incapable de payer /es frais complets en vertu de n'importe quelle option de paiement. Si ma situation financière change, j'en aviserai le YMCA afin d'en rediscuter. Si je ne réussis pas à faire /es paiements, mes privilèges seront suspendus.

Signature: _____ Date: _____

As a charitable, community-based association, the YMCA is committed to protecting your right to privacy. The personal information you share with us is only used to better serve the needs of all YMCA members and participants.

A titre d'organisme de bienfaisance communautaire, le YMCA est déterminé à protéger votre droit à la protection des renseignements personnels. Les renseignements personnels que vous nous confiez servent uniquement à mieux répondre aux besoins de tous /es membres et participants du YMCA.

To be completed by YMCA staff / Doit être rempli par le personnel du YMCA

Full Fee: _____ Fee Arrangements: _____ Subsidy Percentage: _____ No. of Months: _____

Comments: _____

Staff: _____ Date: _____