



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

အားလုံးကိုကြိုဆိုပါသည်

သာမန်ထက်သာလွန်ထင်ရှားသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝိုင်းအင်စီအေမှ "မည်သူမဆို အသင်းဝင်ကြေးမတတ်နိုင်လျှင်လည်းအသင်းသားဖြစ်နိုင်သည်"ဆိုသည့်ကိုတာဝန်ယူ အာမခံသည်။ ဝိုင်းအင်စီအေ၏အသင်းဝင်များအားလုံးသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီရသည်ဖြစ်စေ၊ မရသည်ဖြစ်စေ၊ တူညီသောအခွင့်အရေးခံစားခွင့် ရှိသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီလျှောက်ထားရာတွင်လိုအပ်သောသတင်းအချက်အလက်များကိုကျွန်ုပ်တို့ကိုပေးပြီးလျှင်လျှောက်စွာသိမ်းထားမည်

- ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်ထားခြင်းဖြင့်အသင်းဝင်ကြေးရောက်နိုင်သည်။ အသင်းဝင်ဖြစ်ခြင်းကို မထိခိုက်နိုင်ပါ
- တဦးချင်းအသင်းသားများနှင့် မိသားစုအသင်းသားများမှတစ်ဆင့်သိရှိရန်လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်အသစ်များဖြင့် (၃)နှစ် တကြိမ်ပြန်လျှောက်ရန်ဝိုင်းအင်စီအေမှတိုက်တွန်းသည်
- ပြန်လျှောက်သည့်အခါ အသင်းဝင်ကြေးများမှာအပြောင်းအလဲရှိသည်
- ပြန်လျှောက်ရန်လိုသည့်အချိန်၌ မလျှောက်ပါက အသင်းဝင်သက်တမ်းကုန်ဆုံးမည်
- သင့်တွင်မေးခွန်းရှိလျှင်သင်၏အသင်းခွဲသို့ ဆက်သွယ်ပါ
- မွေးစားမိသားစုများငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်ထားလျှင်အသင်းဝင်ကြေး ၅၀% သာပေးရမည် (အသေးစိတ်သိလိုလျှင်အသင်းခွဲ၏ဝက်ဆိုက်တွင်ကြည့်ပါ)



ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဖြင့်အသင်းဝင်ရန်လျှောက်ထားခြင်း အထောက်အပံ့အတွက်အဆင့်(၆)ဆင့်ဖြင့် လျှောက်ထားပါ!

၁။ လျှောက်လွှာအချက်အလက်များ အမည် _____ လိပ်စာ _____ မြို့ _____ ပြည်နယ် _____ ဇွန်ကုတ် _____ အိမ်ဖုံး _____ ဆက်သွယ်ဖုန်း _____ အီးမေးလ် _____ လျှောက်ထားသူသည်အသက်(၁၈)နှစ်မပြည့်သေးပါက မိဘ(သို့) တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူအမည် _____	၂။ မိသားစုအတွင်းနေထိုင်သူအားလုံး လျှောက်လိုသောမိသားစုဝင်များ၏အမည်တွင်သင်ကတလုပ်ပါ (✓) ☐ လူကြီး/မိဘ _____ ☐ လူကြီး/မိဘ _____ ☐ ကလေး _____ ☐ ကလေး _____ ☐ ကလေး _____ ☐ ကလေး _____ ☐ ကလေး _____ ☐ အခြား _____	မွေးနေ့ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--	---	--

သာမန်ထက်သာလွန်ထင်ရှားသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝိုင်းအင်စီအေ အသင်းခွဲများ

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <p>CAYLOR-NICKEL FNDN. FAMILY YMCA
550 West Dustman Rd.
Bluffton, IN 46714
260.565.9622</p> | <p>CENTRAL BRANCH YMCA
1020 Barr Street
Fort Wayne, IN 46802
260.422.6486</p> | <p>JACKSON R. LEHMAN FAMILY YMCA
5680 YMCA Park Drive West
Fort Wayne, IN 46835
260.755.4949</p> | <p>JORGENSEN FAMILY YMCA
10313 Aboite Center Rd.
Fort Wayne, IN 46804
260.432.8953</p> |
| <p>PARKVIEW FAMILY YMCA
10001 Dawsons Creek Blvd.
Fort Wayne, IN 46825
260.497.9996</p> | <p>RENAISSANCE POINTE YMCA
2323 Bowser Ave.
Fort Wayne, IN 46803
260.447.4567</p> | <p>3RIVERS FCU FAMILY YMCA
7500 SR 930 E
Fort Wayne, IN 46803
260.369.1426</p> | <p>SKYLINE YMCA
838 S. Harrison Street
Fort Wayne, IN 46802
260.755.4900</p> |
| <p>WHITLEY COUNTY FAMILY YMCA
950 East Van Buren St.
Columbia City, IN 46725
260.244.9622</p> | <p>YMCA CAMP POTAWOTAMI
PO Box 38
South Milford, IN 46786
260.351.2525</p> | <p>YMCA CHILD CARE SERVICES
1025 W. Rudisill Blvd. Box #7
Fort Wayne, IN 46807
260.449.8464</p> | |

၃။ ကျနော်/မလျှောက်လိုသည့် အသင်းဝင်အမျိုးအစားမှာ

အောက်ပါအသင်းသားအမျိုးအစားတို့ကို သင်ကတလုပ်ပါ (✓)

	လူကြီး
	လူကြီးတဦးအိမ်ထောင်စု
	မိသားစုအသင်းဝင်များ
	ကျောင်းသား
	စီနီရာ(၆၅နှစ်နှင့်အထက်)
	မိသားစုရှိသော စီနီရာ အိမ်ထောင်စု

အောက်ပါ ပရိုဂရမ်များကို ရွေးချယ် လိုလျှင် သင်ကတလုပ်ပါ (✓)

	ပိုတိုတာမိ ကုသ်
	ကလေးထိန်းဝန်ဆောင်မှု
	အခြား_____

*ခံစားခွင့်အခွင့်အရေးများကို အသေး စိတ်သိလိုပါကသင့်မြို့မှပိုင်အမိစီအေကို ဆက်သွယ်ပါ

၄။ အောက်ပါတို့အားလုံးအကြီးပင် ပါကသင်ကတလုပ်ပါ ကျနော်/မ အောက်ပါတို့ကိုရရှိသည်

☐ အင်နာဂျီ(မီး/ဂက်စ်) အထောက်အပံ့ရသည်

☐ မက်ဒီကိတ်ရသည်

☐ ကင်နိုင်(ဟက်စတက်)

☐ ကင်နိုင်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးဗောက်ချာ

☐ တီအေအင်အက်မ် (ငွေအထောက်အပံ့)

☐ စနက်ပံ (ဖုစတင်ပံ)အစာဝယ်ယူသောကပ်

ရရှိသောဝင်ငွေစုစုပေါင်း	လူကြီး ၁	လူကြီး ၂	လူကြီး ၃
ကလေးထောက်ပံ့ကြေး			
ဆိုရှယ်စီကျူရတီခံစားခွင့်ငွေကြေး			
အလုပ်မရှိကြောင်းထောက်ခံချက်			
အစိုးရထံမှရငွေကြေးအထောက်အပံ့			
အခြားနည်းဖြင့်ရသောဝင်ငွေ			
စုစုပေါင်းလစဉ်ဝင်ငွေ \$_____			

၅။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်ရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်း များပေးပါ

သင့်လျှောက်လွှာကိုလက်ခံစဉ်းစားရန်မိသားစုဝင်ငွေများကိုပြရမည်

- ရက်(၃၀)အတွင်းရသောဝင်ငွေအထောက်အထား
- တရားရုံးအမိန့်ဖြင့်ရသောကလေးထောက်ပံ့ကြေး
- အစိုးရထံမှရသောတရားဝင်ငွေကြေးအထောက်အပံ့
- လက်ရှိဆိုရှယ်စီကျူရတီခံစားခွင့်ငွေကြေး
- အလုပ်မရှိကြောင်း/အလုပ်မလုပ်ကြောင်းထောက်ခံချက်
- အခြားနည်းဖြင့်ရသောဝင်ငွေ

၆။ ဤလျှောက်လွှာကို (၃)နှစ် တကြိမ်ပြန်လျှောက်ရမည်

အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာများသည်မှန်ကန်ပြည့်စုံကြောင်းကျနော်/မဝန်ခံပါသည်။ အထက်ဖော်ပြပါဝင်ငွေများမှ လွဲ၍ အခြားဝင်ငွေ မရရှိကြောင်းဝန်ခံပါသည်။ လိုအပ်ပါက ဝင်ငွေနှင့်ပတ်သက်သောသတင်းအချက်အလက်များကိုပေးရန်သဘောတူပါသည်။ ထိုသတင်းအချက်အလက်များကိုမမှန်မကန်ပေးခဲ့ပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီကို ယခုနှင့် နောင်အခါတွင်မရနိုင်ကြောင်းသိပါသည်။ ထိုသို့လျှောက်ထားရာတွင်ကျနော်/မ၏ လိုအပ်ချက်အရ လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်သည်ကိုနားလည်သိရှိပါသည်။

ဤလျှောက်လွှာကိုရေးဖြည့်သူ၏လက်မှတ် _____ နေ့စွဲ _____

လိုအပ်သောစာရွက်စာတမ်းများကိုဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပိုင်အမိစီအေအသင်း အရှေ့ကောင်တာ/စားပွဲတွင်ပေးအပ်ပါ

ပိုမိုပြောပြနိုင်လျှင်ပြောပြပါ-ဤနေရာတွင်ထပ်မံဖြည့်စွက်လိုသောအကြောင်းအရာအချက်အလက်များ/ထောက်ထားစာနာလျှော့ပေါ့စဉ်းစားပေးရန်လိုသောအချက်များရှိပါက ဖော်ပြပါ။ ရေးရန်နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက်နှင့်ရေးသားပါ

FOR OFFICE USE

APPROVED:	YES	NO	CURRENT BALANCE:	_____
MEMBERSHIP TYPE:	_____		MEMBER ID# :	_____
MEMBERSHIP ENROLLMENT FEE:	_____		STAFF MEMBER:	_____
MEMBER SCHOLARSHIP%:	_____		BRANCH:	_____
MONTHLY FEE:	_____	ANNUAL FEE:	_____	NOTE in DAXKO: YES NO
PROGRAM SCHOLARSHIP%:	_____		DATE:	_____
NOTES:	_____ _____ _____			
AWARD LETTER IS VALID FOR 30 DAYS.				