



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

# အားလုံးကိုကြိုဆိုပါသည်

သာမန်ထက်သာလွန်ထင်ရှားသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝင်အင်အားမရှိသည့် အသင်းဝင်ကြေးမတတ်နိုင်လျှင်လည်း အသင်းသားဖြစ်နိုင်သည်။ ဆိုသည့်ကိုတာဝန်ယူ အာမခံသည်။ ဝင်အင်အားမရှိသည့် အသင်းဝင်များအားလုံးသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီရသည်ဖြစ်စေ၊ မရသည်ဖြစ်စေ၊ တူညီသောအခွင့်အရေးခံစားခွင့် ရှိသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီလျှောက်ထားရာတွင်လိုအပ်သောသတင်းအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ကိုပေးပြီးလျှင်လျှောက်စွာသိမ်းထားမည်

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



## ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဖြင့်အသင်းဝင်ရန်လျှောက်ထားခြင်း အထောက်အပံ့အတွက်အဆင့်(၆)ဆင့်ဖြင့် လျှောက်ထားပါ။

<p><b>၁။ လျှောက်လွှာအချက်အလက်များ</b></p> <p>အမည် _____</p> <p>လိပ်စာ _____</p> <p>မြို့ _____</p> <p>ပြည်နယ် _____ ဧရိယာ _____</p> <p>အိမ်ဖုံး _____</p> <p>ဆယ်ဖုံး _____</p> <p>အီးမေးလ် _____</p> <p>လျှောက်ထားသူသည်အသက်(၁၈)နှစ်မပြည့်သေးပါက မိဘ(သို့) တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူအမည် _____</p>	<p><b>၂။ မိသားစုအတွင်းနေထိုင်သူအားလုံး</b></p> <p>လျှောက်လိုသောမိသားစုဝင်များ၏အမည်တွင်သင်ကတလုပ်ပါ (✓)</p> <p><input type="radio"/> လူကြီး/မိဘ _____</p> <p><input type="radio"/> လူကြီး/မိဘ _____</p> <p><input type="radio"/> ကလေး _____</p> <p><input type="radio"/> ကလေး _____</p> <p><input type="radio"/> ကလေး _____</p> <p><input type="radio"/> ကလေး _____</p> <p><input type="radio"/> ကလေး _____</p> <p><input type="radio"/> အခြား _____</p>	<p>မွေးနေ့ _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--	--

### သာမန်ထက်သာလွန်ထင်ရှားသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝင်အင်အားမရှိသည့် အသင်းခွဲများ

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

**၃။ ကျန်းမာရေး/မလျှောက်လိုသည့် အသင်းဝင်အမျိုးအစားမှာ**  
အောက်ပါအသင်းသားအမျိုးအစားတို့ကို သင်ကတလုပ်ပါ (✓)

လူကြီး
လူကြီးတစ်ဦးအိမ်ထောင်စု
မိသားစုအသင်းဝင်များ
ကျောင်းသား
စီနီယာ(၆၅နှစ်နှင့်အထက်)
မိသားစုရှိသော စီနီယာ အိမ်ထောင်စု

အောက်ပါ ပရိုဂရမ်များကို ရွေးချယ် လိုလျှင် သင်ကတလုပ်ပါ (✓)

ပိုတိုတာမိ ကင့်ပ်
ကလေးထိန်းဝန်ဆောင်မှု
အခြား _____

\*ခံစားခွင့်အခွင့်အရေးများကို အသေးစိတ်သိလိုပါကသင့်မြို့မှပိုင်အိမ်စီအေကို ဆက်သွယ်ပါ

**၄။ အောက်ပါတို့အားလုံးအကြီးပင် ပါကသင်ကတလုပ်ပါ ကျန်းမာ အောက်ပါတို့ကိုရရှိသည်**

- အင်နာဂျီ(မီး/ဂက်စ်) အထောက်အပံ့ရသည်
- မက်ဒီကယ်တစ်ရသည်
- ကင်နိုင်(ဟက်စတက်)
- ကင်နိုင်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးဗောက်ချာ
- တီအေအင်အက်စ် (ငွေအထောက်အပံ့)
- စနက်ပံ (ဖုစတင်)အစာဝယ်ယူသောကပ်

**၅။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်ရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်း များပေးပါ**

သင့်လျှောက်လွှာကိုလက်ခံစဉ်စားရန်မိသားစုဝင်ငွေများကိုပြုရမည်

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

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

**၆။ ဤလျှောက်လွှာကို (၃)နှစ် တကြိမ်ပြန်လျှောက်ရမည်**

အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာများသည်မှန်ကန်ပြည့်စုံကြောင်းကျန်းမာ/မဝန်ခံပါသည်။ အထက်ဖော်ပြပါဝင်ငွေများမှ လွဲ၍ အခြားဝင်ငွေ မရရှိကြောင်းဝန်ခံပါသည်။ လိုအပ်ပါက ဝင်ငွေနှင့်ပတ်သက်သောသတင်းအချက်အလက်များကိုပေးရန်သဘောတူပါသည်။ ထိုသတင်းအချက်အလက်များကိုမမှန်မကန်ပေးခဲ့ပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့အကူအညီကို ယခုနှင့် နောင်အခါတွင်မရနိုင်ကြောင်းသိပါသည်။ ထိုသို့လျှောက်ထားရာတွင်ကျန်းမာ/မဝန်ခံ လိုအပ်ချက်အရ လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်သည်ကိုနားလည်သိရှိပါသည်။

ဤလျှောက်လွှာကိုရေးဖြည့်သူ၏လက်မှတ် \_\_\_\_\_ နေ့စွဲ \_\_\_\_\_

လိုအပ်သောစာရွက်စာတမ်းများကိုဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပိုင်အိမ်စီအေအသင်း အရှေ့ကောင်တာ/စားပွဲတွင်ပေးအပ်ပါ

**ပိုမိုပြောပြနိုင်လျှင်ပြောပြပါ-**ဤနေရာတွင်ထပ်မံဖြည့်စွက်လိုသောအကြောင်းအရာအချက်အလက်များ/ထောက်ထားစာနာလျှော့ပေါ့စဉ်စားပေးရန်လိုသောအချက်များရှိပါက 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.