

Low/Moderate Income Access Application

Effective May 1, 2011 through April 30, 2012

Reduced rate memberships are available for Columbia residents who live on or work full-time on property subject to the CA lien and whose household income is within the Columbia Association guidelines. If you would like to purchase one of these memberships, please complete the application and attach the required information. Any sales representative at the Membership Service Center can assist you.

1. Name (head of household) _____

Phone number (home) _____

Social Security number _____

Street address _____

City _____

State, Zip _____

Number of Exemptions _____ Income _____

Columbia Association INCOME GUIDELINES

The Columbia Association Low/Moderate Income Guidelines are based on federal guidelines developed by HUD.

Family Size	Gross Income <i>For 50% discount on all memberships and 75% on Outdoor Pool memberships</i>	Gross Income <i>For 40% discount on all memberships</i>
1	\$45,100	\$51,200
2	\$51,550	\$57,600
3	\$58,000	\$64,000
4	\$64,400	\$69,100
5	\$69,600	\$74,250
6	\$74,750	\$79,350
7	\$79,900	\$84,500
8	\$85,050	\$90,000

2. I wish to apply for low/moderate income access to purchase a membership for

(check one)

Package Plan Plus ()

Package Plan ()

Ice Rink ()

Tennis ()

Swim Center ()

Outdoor Pools ()

Athletic Club ()

Supreme Sports Club ()

Hobbit's Glen Daily ()

Women's Gym ()

Fairway Hills ()

Columbia Gym ()

3. Type of membership (check one) Family All members on a Family membership must be listed as dependents on your 2010 Federal Tax Form 1040. Family memberships include two adults living at the same address and their dependent children under age 23

Two-member

Individual

Member name, birthdate

01 _____

05 _____

02 _____

06 _____

03 _____

07 _____

04 _____

08 _____

4. I understand that approval of this application depends on my ability to comply with the Columbia Association Income Verification Requirements. I will provide an official IRS computer generated transcript of my 2010 tax return. You may request the documents by calling 1-800-908-9946 or www.irs.gov. This is the only document that the Columbia Association will accept. There are no exceptions to this requirement.

5. I verify that the information I have provided on this application is correct and that the IRS documents are valid. I further agree to notify the Columbia Association should my income rise above the limits stated herein before my membership year is up. I understand that failure to comply with these requirements will result in revocation of my membership privileges and will require payment at regular rates for privileges already used. I have read and agree to all the provisions on this application.

Signature _____ Date _____

Approved (Manager) _____ Date _____

Supplying false income tax information is a crime punishable by law. ID# _____



Solicitud de Socio para residentes con Ingresos Bajos/Moderados

Desde 1 de mayo 2011 hasta 30 de abril 2012

La Asociacion de Columbia ofrece cuotas reducidas para residentes de Columbia que viven o trabajan en cualquiera propiedad que esta tasada por la Asociacion de Columbia, y cuyos ingresos esten dentro de las normas de la Asociacion de Columbia. Si desea hacerse socio(a) bajo una de estas cuotas reducidas, por favor rellene este impreso y adjunte la informacion. Cualquiera de nuestros representantes en el Servicio de Asistencia a Socios le puede ayudar.

2. Deseo solicitar membresia para residentes con ingresos bajos/moderados para hacerme socio en/con (Marque uno)

1. Nombre (cabeza de familia) _____

Numero de telefono (casa) _____

Numero de Seguridad Social _____

Direccion de la calle _____

Ciudad _____

Estado, Codigo Postal/Zip _____

Nombre de exenciones _____ Ingresos _____

NORMAS PARA INGRESOS de la Asociacion de Columbia

La Normas de la Asociacion de Columbia para Ingresos Bajos/Moderados esta basada en la normas federales creada por el HUD. (Desarrollo de Urbanismo y Vivienda).

Tamano de Familia Ingresos Brutos

50% Descuento en todas las membresias y 75% Descuento en las membresias para las piscinas.

Ingresos Brutos

40% Descuento en todas las membresias para las piscinas.

1	.....\$45,100	.....\$51,200
2	.....\$51,550	.....\$57,600
3	.....\$58,000	.....\$64,000
4	.....\$64,400	.....\$69,100
5	.....\$69,600	.....\$74,250
6	.....\$74,750	.....\$79,350
7	.....\$79,900	.....\$84,500
8	.....\$85,050	.....\$90,000

Plan General Plus (Package Plan Plus) ()

Tenis (Tennis) ()

Piscinas exteriores (Outdoor Pools) ()

"Hobbit's Glen" Diario (Hobbit's Glen Daily) ()

Plan General (Package Plan) ()

Centro de Natacion (Swim Center) ()

Club Atletico (Athletic Club) ()

Gimnasio Femenino (Women's Gym) ()

Pista de Hielo (Ice Rink) ()

Club Supremo de deportes (Supreme Sports Club) ()

Fairway Hills Golf ()

Gimnasio de Columbia (Columbia Gym) ()

Segun las normas descritas en los documentos de presupuesto aprobados de la Asociacion de Columbia, estos descuentos por ingresos reflejan precios para nuevos socios y no se pueden utilizar combinados con ningun otro descuento o promocion.

3. Tipo de Cuota (marque uno) **Familia** Todos los socios a traves de cuotas para familias tienen que aparecer listados como "dependientes" en su Formulario 1040 de Impuestos Federales de 2010 (2010 Federal Tax Form 1040). Las membresias familiares incluyen a dos adultos que vivan en la misma direccion ademas de sus hijos que sean menores de 23 años.

Dos-Socios

Individual

Nombre del socio(a), fecha de nacimiento

01 _____

05 _____

02 _____

06 _____

03 _____

07 _____

04 _____

08 _____

4. Comprendo que la aprobacion de esta solicitud depende de que yo pueda cumplir con los Requisitos de Verificacion de Ingresos de la Asociacion de Columbia. Proporcionare una transcripcion oficial generada por un ordenador por el IRS (Departamento Federal de Hacienda) de mi declaracion de la renta de 2010 (Puede solicitar este documento llamando al IRS al 1-800-908-9946 o www.irs.gov.) Este es el unico documento que aceptara la Asociacion de Columbia. No se haran excepciones a este requisito.

5. Certifico que la informacion que he dado en esta solicitud es correcta y que los documentos del IRS son validos. Tambien accedo a notificar a la Asociacion de Columbia si mis ingresos alcanzan un nivel mas alto de los limites aqui mencionados antes de que se acabe el ano cubierto por mi cuota. Comprendo que el no cumplir con estos requisitos tendra como consecuencia el que se revoquen mis beneficios de socio y el que tenga que pagar la cuota a precio normal para los servicios ya usados. He leído y accedo a todas las disposiciones en esta solicitud.

Firma _____ Fecha _____

Aprobado (gerente/encargado) _____ Fecha _____

El proporcionar información falsa sobre impuestos sobre la renta es un crimen penado bajo ley. No. IDEN. # _____

