



Davis Legacy Soccer Club

DAVIS LEGACY-BRUCE MAXWELL-PROGRAMA DE AYUDA FINANCIERA

SOLICITUD PARA AYUDA FINANCIERA

DECLARACIÓN CONFIDENCIAL

Fecha de solicitud _____

Equipo:(categoría/color)_____

Entrenador: _____

A. Información del jugador:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado _____ código postal _____

Escuela: _____ Ciudad: _____ Grado _____

Teléfono de Casa() _____ Celular() _____ Correo Electrónico _____

B. Información de los Padres de Familia:

Nombre de los padres: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado _____ código postal _____

Teléfono de trabajo () _____ Celular() _____ teléfono de Casa _____

Empleador: _____

Nombre de sus hijos y escriba si están registrados con Davis Legacy Soccer Club.

Nombre: _____ Edad: _____ Escuela _____ Jugador de DLSC? Actual/Ex/no

Nombre: _____ Edad: _____ Escuela _____ Jugador de DLSC? Actual/Ex/no

Nombre: _____ Edad: _____ Escuela _____ Jugador de DLSC? Actual/Ex/no

Nombre: _____ Edad: _____ Escuela _____ Jugador de DLSC? Actual/Ex/no

C. Evaluación de Necesidad. Documentación necesaria para entregar subrayada.

¿ Es su situación financiera actual temporal o permanente?

Explique: _____

¿Su familia percibe un ingreso único o múltiple? Único/múltiple

1. **¿Ha reportado sus ingresos del 2018 y 2019 al IRS o pagado otro tipo de impuesto? Si/no (sí los ha reportado, proveer una copia de las formas IRS 2018 y 2019 1040 y 1040 EZ)**
2. **Sí no ha reportado al IRS sus impuestos del 2019 favor de proveer una copia de su forma 1099 o W2 para el 2019.**
 ¿Cuántas personas hay en su hogar, como las reporta en sus impuestos? _____
 ¿Por cuantos años ha participado su familia en Davis Legacy? _____
 ¿Ha trabajado en el programa de cobro del estacionamiento en DLSC? Sí/No
 ¿Está dispuesto a trabajar en este programa? Sí/No

