



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.

¿ Su situación financiera actual es temporal o es permanente?

Explique: \_\_\_\_\_

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

1. ¿Ha reportado sus ingresos del 2019 y 2020 al IRS o pagado otro tipo de impuesto? Si/no ( sí los ha reportado, proveer una copia de las formas IRS 2019 y 2020 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 2020.**  
 ¿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



**Condiciones de la Poliza de Ayuda Financiera de Davis Legacy Soccer Club.**

Los oficiales de Davis Legacy Soccer tienen la facultad de reunirse como ellos crean que sea requerido para procesar las solicitudes y se reservan el derecho de discontinuar la ayuda financiera en cualquier momento si la información proveída no es correcta o no se cumplen las condiciones de la retribución económica. La ayuda parcial puede ser otorgada a discreción de Davis Legacy Soccer Club.

Nota: La ayuda financiera es solo un pago parcial de las cuotas que se deben pagar a DLSC; es requerido que los padres de familia continúen pagando la porción restante de las cuotas basados en la cantidad recibida de ayuda financiera.

Yo, el solicitante, he leído y estoy de acuerdo con las condiciones de las pólizas de ayuda financiera de Davis Legacy Soccer Club explicadas en esta solicitud. Pido que (Jugador)\_\_\_\_\_ sea puesto en el estatus de asistencia con Davis Legacy. Todo lo que he declarado en esta solicitud es verdadero. Entiendo que ustedes mantendrán en su posesión esta solicitud. Acepto contestar preguntas y proveer información relacionada a esta solicitud pedida por Davis Legacy Soccer Club.

Por la presente solicitud pedimos ayuda financiera a Davis Legacy Soccer Club:

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia                          Nombre completo                          Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia                          Nombre completo                          Fecha

Entregue esta solicitud completa y firmada junto con todos los documentos de apoyo.

+++++

Para uso exclusivo de empleados de Davis Legacy Soccer Club

+++++

Fecha de Solicitud recibida \_\_\_\_\_ Fecha de revisión \_\_\_\_\_

Cantidad Aprobada \$ \_\_\_\_\_ Rechazada, Razón \_\_\_\_\_

Información dada a la familia en- Fecha: \_\_\_\_\_ Método: Llamada/correo electrónico/Correo/en persona