



**DAVIS LEGACY SOCCER CLUB
SOLICITUD PARA APOYO FINANCIERO
DECLARACIÓN CONFIDENCIAL**

Fecha de Solicitud: _____

Programa (Comp / Rec / Academia): _____

Equipo Competitivo (Año /color): _____

Entrenador (si es aplicable): _____

A. Información del jugador:

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Postal _____

Escuela _____ Ciudad _____ Grado _____

Número de Casa () _____ Celular () _____ Correo electrónico _____

B. Información de Padres de Familia

Nombres de padres _____ correo electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Postal _____

Número del Trabajo() _____ Celular () _____ Casa () _____

Empleador _____

Liste a los niños de su familia y note si participan en algún equipo en Davis Legacy Club:

Nombre _____ Edad _____ Escuela _____ Jugador de DL ? Actual/Anterior/No

Nombre _____ Edad _____ Escuela _____ Jugador de DL ? Actual/Anterior/No

Nombre _____ Edad _____ Escuela _____ Jugador de DL ? Actual/Anterior/No

Nombre _____ Edad _____ Escuela _____ Jugador de DL ? Actual/Anterior/No

C. Valoración de Necesidad. Necesita entregar los documentos en Rojo :

¿Es su situación actual permanente o temporal? Explique:

Casado? si/ No

Familia de un solo o múltiple ingresos? Solo / Multiple

¿Ha completado declaración de impuestos del IRS para los años 2023 y 2024? Si / No

- **Contestó Sí, favor de proveer una copia de los años 2023 y 2024 forma 1040 or 1040EZ)**
- **Si no ha hecho su declaración del año 2024, favor de proveer una copia de su forma 1099 o W2 del 2023.**
- **Si declara sus impuestos “Casado declarando separado” o “ Cabeza de hogar” y es casado/a y es familia de múltiples ingresos, debe incluir la información de impuestos de su cónyuge.**

¿Cuántas personas en su hogar como se reporta en sus formas de impuestos? _____

¿Cuántos años su familia ha sido miembro de Davis Legacy? _____

¿Ha trabajado voluntariamente en el programa de estacionamiento en DLSC? Si / No

Si es registrado para participar en un equipo competitivo, está dispuesto a participar en el programa de estacionamiento en DLSC? Si / No

Si está divorciado/a, ¿Recibe pagos de manutención infantil ordenado por la corte que suplementa sus ingresos? Si / No

Si contestó afirmativamente, favor de reportar la cantidad mensual: _____

Terminos de la Poliza de Apoyo Financiero de Davis Legacy Soccer Club

Los oficiales de Davis Legacy Soccer Club officials se reunirán según sea necesario para procesar las solicitudes y se reservan el derecho de discontinuar el apoyo financiero en cualquier momento si la información proveída es incorrecta, intencionalmente falsa o los términos del acuerdo no son cumplidos. Davis Legacy Soccer Club, a su propia discreción, puede otorgar asignaciones parciales si se encuentran circunstancias únicas o especiales que puedan surgir durante el repaso de la solicitud.

Nota: El Apoyo Financiero es una ayuda parcial de las cuotas totales para los programas; se requiere que los padres continúen pagando la porción restante de las cuotas que no fueron saldadas por el apoyo financiero.

Nota: El Apoyo Financiero es solo otorgado bajo la presunción que cumplan con el compromiso con su equipo como lo estipula el acuerdo de participación y membresía. Esto significa que si usted elige dejar el club antes de tiempo y usted será responsable por pagar el saldo restante que resulte por la revocación de su adjudicación antes de darle de baja. Apoyo financiero no será proveído a las familias que no cumplan toda la temporada.

Yo el solicitante he leído y acepto los términos y condiciones de la póliza de Apoyo Financiero de Davis Legacy y todos los requisitos estipulados en dicha solicitud. Solicito que (Jugador)_____ sea colocado en estado de Apoyo Financiero con Davis Legacy Soccer Club. Todo lo que he declarado in esta solicitud es verdadero. Acepto que retendran esta solicitud. Acepto contestar preguntas y proveer cualquier información requerida para esta solicitud como sea solicitada por Davis Legacy Soccer Club.

Por este medio pedimos Apoyo Financiero de Davis Legacy Soccer Club:

Firma de Padres/guardianes Escribir Nombre Fecha

Firma de Padres/guardianes Escribir Nombre Fecha

Entregar electrónicamente la solicitud completa y firmada, junto con documentos de apoyo a Justin Howard, Director de Administración y Finanzas: jhoward@davislegacysoccer.org

+++++
Para el personal de Davis Legacy Soccer Club solamente
+++++_

Date Application Received _____ Date Review Completed _____

Approved for \$ _____ OR Denied, Reason: _____

Family Informed of Result on – Date: _____ Method (circle): Phone call / e-mail / In Person

By: _____

CONFIDENTIAL