



**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 / Múltiple

**¿Ha completado declaración de impuestos del IRS para los años 2025 y 2026? Si / No**

- **Contestó Sí, favor de proveer una copia de los años 2025 y 2026 forma 1040 or 1040EZ.**
- **Si no ha hecho su declaración del año 2026, favor de proveer una copia de su forma 1099 o W2 del 2025.**
- **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 oficiales 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](mailto: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**