

ARLINGTON SOCCER ASSOCIATION (ASA)

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

Instrucciones: ASA tiene un gran compromiso de asegurarse que todos los jugadores que fueran seleccionados a pertenecer en esta Asociacion, puedan jugar sin importar la situacion economica de cada familia. Para solicitar una reduccion del pago correspondiente al año 2008-2009:

- 1) Completar y firmar esta Solicitud de Ayuda Financiera.
- 2) Entregar copia de documentos mencionados en la linea 12.

Por favor entregar estos documentos a mas tardar el dia
Viernes, 27 de Junio del 2008 a:

Lenny Mayor
ASA Travel Soccer Financial Aid Chairman
6205 Nelway Drive
McLean, VA 22101

Para mas informacion, vaya a la direccion de Internet: www.atsc-va.org o contacte con Lenny Mayor al: financiaid@atsc-va.org o llame al 703-356-0379.

COMPLETAR LA SIGUIENTE:

1. Nombre del Jugador: _____ Fecha de Nacimiento: _____
2. Nombre del Equipo: _____ Escuela del Jugador: _____
3. Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre: _____
4. Direccion del Jugador: _____
5. Direccion de los Padres o Custodio Legal diferente del Jugador:

6. Numero de Telefono del Padre: Casa: _____ Trabajo: _____ Cell: _____
7. Numero de Telefono de la Madre: Casa: _____ Trabajo: _____ Cell: _____
8. Direccion Electronica (E-mail): _____
9. Numero de Adultos en la Casa del Jugador: _____
10. Numero de Niños Menores de 18 años: _____
11. Cantidad de Dinero que la Familia Pueda Pagar Mensualmente: \$ _____ / mes

12. Los siguiente documentos seran aceptados como prueba de verificacion del ingreso economico de su familia. Indique que documento va a presentar en su solicitud:

____ Una prueba actualizada se su elegibilidad al Programa de Almuerzo Gratis o Reducido.

____ Una prueba actualizada de su elegibilidad al Programa del WIC.

____ Una prueba actualizada de su elegibilidad al Programa del TANF (Programa de Asistencia a las Familias Necesitadas)

____ Una prueba actualizada de su elegibilidad a las Estampillas de Comida (Food Stamps)

____ Copias de la primera pagina de su declaracion de impuestos del año 2007(1040 Form) acompañadas con formularios W-2s y 1099's.

____ Copias de la primera pagina de su declaracion de impuestos al Estado de Virginia (76X series tax form) acompañadas con formularios W2's y 1099's.

Si Uds no tienen ningun documento mencionado arriba y todavia desearan solicitar la ayuda financiera, por favor de contactarce con Lenny Mayor al finacialaid@atsc-va.org o al 703-356-0379.

13. Comentario: Escribir alguna informacion adicional de importancia que pudiera asistirle en la evaluacion de su Solicitud de Ayuda Financiera.

14. Leer lo siguiente y ponga su inicial. Finalmente, firme y escriba la fecha.

____ Yo certifico que toda la informacion llenada en esta solicitud es legitima y verdadera. Al mismo tiempo, todos los documentos requerido seran entregados.

____ Yo entiendo que despues de ser revisado mi solicitud por parte del Comitee de Ayuda Financiera, ellos determinaran si yo sere responsable de pagar totalmente o pagar una porcion de la cantidad total de \$1,400, cantidad que corresponde al pago anual por pertenecer a esta Asociacion. Una vez que el Comitee de Ayuda Financiera me notifique de la cantidad de dinero que recibiria como ayuda, yo tendria que notificar al entrenador o al manager del equipo para informarles si mi hijo jugaria o no.

Firma del Padre/ Custodio Legal _____ Fecha: _____