

## ARLINGTON SOCCER ASSOCIATION (ASA)

### SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

**Instrucciones:** Para solicitar una reduccion del pago correspondiente al año 2009-2010:

- 1) Completar y firmar esta Solicitud de Ayuda Financiera.
- 2) Entregar copia de documentos mencionad en la linea 8.

Por favor entregar estos documentos a :

**Lenny Mayor**  
**6205 Nelway Drive**  
**McLean, VA 22101**  
**Fax: 703-356-4073**

Para mas informacion, contactece con Lenny Mayor al: [atscfinancialaid@arlingtonsoccer.com](mailto:atscfinancialaid@arlingtonsoccer.com) o llame al 703-356-0379.

#### COMPLETAR LA SIGUIENTE:

1. Nombre del Jugador: \_\_\_\_\_ Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_
2. Nombre de los Padres o Custodio Legal \_\_\_\_\_
3. Direccion de los Padres o Custodio Legal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Numero de Telefono del Padre o Custodio Legal: Casa: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_
5. Numero de Adultos en la Casa del Jugador: \_\_\_\_\_
6. Numero de Niños Menores de 18 años: \_\_\_\_\_
7. Cantidad de Dinero que la Familia Pueda Pagar Mensualmente: \$ \_\_\_\_\_ / mes
8. 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 2008( 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 [atscfinancialaid@arlingtonsoccer.com](mailto:atscfinancialaid@arlingtonsoccer.com) o al 703-3560379.

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

10. 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, 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/Madre/Custodio Legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_