

**Downtown Las Vegas Soccer Club**  
**Solicitud de Asistencia Financiera**  
*Ontoño aplicaciones deben ser presentadas por 15 junio 2018*  
*Escuela Secundaria aplicaciones deben ser presentadas por 15 octubre 2018*

Toda la información debe ser completada con el fin de ser considerado para la ayuda del Downtown Las Vegas Soccer Club. **Las tasas de solicitud apropiados deben ser pagados a la registraci3n.** Lo sentimos, no ser3n consideradas solicitudes de suvenci3n si hay un saldo pendiente en su cuenta. El solicitante es responsable de **TODOS** los pagos hasta que se obtenga la aprobaci3n. La ayuda financiera **NO cubra**, uniforms, cuotas de liga, las tasas de tarjetas, o cualquier evento de equipo como de torneos y o viajes.

**Informaci3n del jugador (enviar una forma por cada jugador):**

Nombre del jugador \_\_\_\_\_

Direcci3n de casa \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ C3digo Postal \_\_\_\_\_ Tel3fono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Grupo de edad \_\_\_\_\_ Nombre del equipo \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_

Estado marital \_\_\_\_\_ N3mero total Dependientes: \_\_\_\_\_ Adultos \_\_\_\_\_ Ni3os

Ingresos detallado anual: Salario anual del Padre: \$ \_\_\_\_\_

Salario anual de la Madre: \$ \_\_\_\_\_

Pensi3n alimenticia: \$ \_\_\_\_\_

Manutenci3n de Ni3os: \$ \_\_\_\_\_

Otros Ingresos: (Ingreso de Seguro Social, Cupones para Alimento, Desempleo, Incapacidad, Pensi3n): \$ \_\_\_\_\_

Total Gross Income: \$ \_\_\_\_\_

**Usted debe proporcionar los siguientes documentos con su solicitud:**

- Declaraci3n de impuestos federales
- Una otra forma de documentaci3n de ingresos, como 3ltimos 2 talones de pago consecutivos para cada asalariado, Declaraci3n de seguridad Social o Beneficios Annual Declaraci3n prestaciones a los desempleados
- Si recibe manutenci3n infantil, cupones de alimentos del Departamento de Servicios Sociales ayuda financier o de otro tipo de asistencia, por favor proporcios la documentacion de esta asistencia tambi3n.
- Por favor indique las circunstancias especiales que pueden contribuir a su solicitud de ayuda financier en una hoja aparte y adjunte a este formulario.

Las solicitudes incompletas no ser3n procesadas o consideradas. Usted debe preentar la tasa de solicitud can esta forma.

**Certifico que la informaci3n anterior es exacta y veraz.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_