



MONTCLAIR FÚTBOL CLUB SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

MSC tiene fondos limitados disponibles para ayuda financiera. Su honestidad en completar esta solicitud se asegurará de que estos fondos se asignan a las familias más necesitadas. Toda la información proporcionada con esta aplicación se llevará a cabo en la más alta confianza. Serán triturados. Todos los documentos de apoyo una vez que se ha determinado la cantidad de ayuda financiera.

Pagos de inscripción se pueden hacer mensuales. Si esto no ayuda a su situación financiera actual por favor explique brevemente por qué usted está solicitando ayuda financiera. Por favor, añada hojas adicionales si es necesario.

Por favor, escanear y e- mail firmado aplicaciones y documentos de apoyo para financialaid@montclairsoccerclub.org:

- 1) Una copia de las dos primeras páginas de su 2019 o 2020 presentado declaración de impuestos federales . Si todavía no ha presentado su declaración de 2020, a continuación, por favor, envíe las dos primeras páginas de su declaración de 2019, junto con copias de los 2020 W-2 o 1099 u otra prueba. Si se concede la ayuda financiera, MSC podrá solicitar al 2020 de retorno una vez presentada.
- 2) Cualquier documentación adicional que demuestre la necesidad de ayuda financiera. Toda la información proporcionada con esta aplicación se llevará a cabo en la más alta confianza. S

Se revisará la solicitud y se le notificará la decisión lo antes posible. Si se aprueba, se le comunicará con instrucciones sobre cómo registrarse.

NOMBRE DE JUGADOR: _____ **FECHA DE CUMPLEANOS::** _____ **LA ESCUELA:** _____
(se debe enviar una solicitud por jugador en la familia)

EQUIPO(e.g. MSC 2010 Boys): _____ **NOMBRE DEL ENTRENADOR:** _____

PADRE/TUTOR 1 NOMBRE: _____ **EMAIL:** _____

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

EMPLEADOR: _____ **TÍTULO PROFESIONAL:** _____

CASA TRABAJO MÓVIL
TELÉFONO: _____ **TELÉFONO:** _____ **TELÉFONO:** _____

PADRE/TUTOR 2 NOMBRE: _____ **EMAIL:** _____

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

EMPLEADOR: _____ **TÍTULO PROFESIONAL:** _____

CASA TRABAJO MÓVIL
TELÉFONO: _____ **TELÉFONO:** _____ **TELÉFONO:** _____

ANOTE A TODOS LOS NIÑOS DE SU FAMILIA INCLUYENDO LOS QUE NO APLICAN:

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **LA ESCUELA:** _____ **JUGADOR:** SÍ NO

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **LA ESCUELA:** _____ **JUGADOR:** SÍ NO

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **LA ESCUELA:** _____ **JUGADOR:** SÍ NO

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **LA ESCUELA:** _____ **JUGADOR:** SÍ NO

¿CUÁNTOS AÑOS HA SIDO SU FAMILIA MIEMBRO DE AFC, CVSC, MSC o PSC? _____

INDIQUE TODOS LOS INGRESOS ADICIONALES QUE USTED O CUALQUIERA DE SU FAMILIA RECIBA QUE NO ESTÉ EN SUS FORMAS DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA (MANUTENCIÓN DE NIÑOS, SERVICIOS DE CUIDADO DE NIÑOS, ETC):

NIVEL DE AYUDA FINANCIERA SOLICITADA (marque con un círculo): hasta 25% hasta 50% hasta 75%

POR FAVOR INDIQUE SU MOTIVO (S) PARA SOLICITAR AYUDA FINANCIERA. SI SE NECESITA MÁS ESPACIO, ADJUNTE UNA HOJA POR SEPARADO. POR FAVOR INCLUYA TAMBIÉN LA (S) RAZÓN (S) SI NECESITA UN PLAN DE PAGO EXTENDIDO PARA CUBRIR LAS TARIFAS DE INSCRIPCIÓN Y CAPACITACIÓN RESTANTES: (Si necesita más espacio, adjunte una hoja separada)

SOLICITAMOS A LOS MIEMBROS QUE APOYEN A MSC A TRAVÉS DEL VOLUNTARIADO. ¿EN QUÉ ÁREAS ESTÁ COMPROMETIDO A AYUDAR EN 2021? encierre en un círculo todas las que apliquen

ÁRBITRO TRABAJO DE CAMPO ENTRENADOR ENTRENADOR ASISTENTE EL DIRECTOR DEL EQUIPO RECAUDACION DE FONDOS OTROS?

¿RECIBIÓ SU FAMILIA AYUDA FINANCIERA DE ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS EN EL ÚLTIMO AÑO? encierre en un círculo todas las que apliquen

PROGRAMA DE ALMUERZO ESCOLAR CALFRESH TANF AYUDA FINANCIERA PARA OTRAS ESCUELAS O DEPORTES

ACEPTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE ENVIADO ARRIBA ES VERDADERA Y EXACTA. ACEPTO LOS REQUISITOS DE AYUDA FINANCIERA ESTABLECIDOS POR MONTCLAIR SOCCER CLUB.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA