

MONTCLAIR FÚTBOL CLUB

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

Montclair Fútbol Club (MSC) concede ayuda financiera basada en la necesidad y los fondos disponibles. Por favor, complete este formulario de solicitud para que podamos bastante podemos evaluar las necesidades de nuestros diversos miembros.

INFORMACIÓN DE JUGADORES

NOMBRE DE JUGADOR: _____ FECHA DE CUMPLEAÑOS: ____/____/____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO
POSTAL: _____

ESCUELA: _____ ESCUELA EN OTOÑO 2019:

EQUIPO GRUPO DE EDAD, GÉNERO Y NOMBRE: _____ ENTRENADOR:

PADRE / TUTOR

PADRE / TUTOR # 1 NOMBRE:

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO
POSTAL: _____

TELÉFONO (CASA): _____ TELÉFONO
(MÓVIL): _____

TELÉFONO (TRABAJO): _____ CORREO
ELECTRÓNICO: _____

EMPLEADOR: _____ AÑOS:

TÍTULO PROFESIONAL: _____
INGRESOS: _____

PADRE / TUTOR # 2 NOMBRE:

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO
POSTAL: _____

TELÉFONO (CASA): _____ TELÉFONO
(MÓVIL): _____

TELÉFONO (TRABAJO): _____ CORREO
ELECTRÓNICO: _____

EMPLEADOR: _____ AÑOS:

TÍTULO PROFESIONAL: _____ INGRESOS:

Por favor escriba cualquier otro niño de su familia que se ha registrado en el Club de Fútbol Montclair:

NOMBRE DE JUGADOR: _____ FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____/
_____/ _____

EQUIPO GRUPO DE EDAD / GÉNERO: _____ ENTRENADOR:

NOMBRE DE JUGADOR: _____ FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____/
_____/ _____

EQUIPO GRUPO DE EDAD / GÉNERO: _____
ENTRENADOR: _____

Nivel de Ayuda Financiera solicitada: hasta 25% hasta 50% hasta
75%

¿En el pasado año su familia recibió ayuda financiera de cualquiera de estos
programas?

Almuerzo gratuito o a precio reducido.

CalFresh Programa (Cupones de Alimentos)

Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)

La ayuda financiera para centros escolares o de otros deportes (especificar)

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.

Pedimos a los miembros para ayudar a apoyar el MSC a través del voluntariado. ¿En qué áreas se te ha comprometido a ayudar en el 2019? Árbitro trabajo de Campo Entrenador Asistente del entrenador

El director del equipo Recaudación de Fondos Otros (especificar)

¿Usted se ofreció voluntariamente con MSC en 2018? En caso afirmativo, indique los detalles : Sí NO

Por favor, complete esta solicitud en su totalidad e incluir los siguientes documentos :

- Una copia de las dos primeras páginas de su 2019 presentado declaración de impuestos federales . Si todavía no ha presentado su declaración de 2019, a continuación, por favor, envíe las dos primeras páginas de su declaración de 2018, junto con copias de los 2019 W-2 o 1099 u otra prueba. Si se concede la ayuda financiera, MSC podrá solicitar al 2018 de retorno una vez presentada.
- 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. Serán triturados Todos los documentos de apoyo una vez que se ha determinado la cantidad de ayuda financiera. Por favor, borre cualquier número de seguridad social. Por favor, escanear y e- mail firmado aplicaciones y documentos de apoyo para financialaid@montclairsoccerclub.org

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 . Todo lo expresado en esta solicitud es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Padre / Tutor: _____ Nombre: _____ Fecha: _____ / _____ / _____