



SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA COMPETITIVO

Nombre de Jugador/a: _____ Entrenador/a: _____ Equipo: _____

Por favor complete la información de abajo. Adjunte una copia de la primera página de la declaración de impuestos federales más reciente de la familia. Si no se presentaron impuestos, marque la caja adecuado de abajo. Si no se proporciona una solicitud completa con los documentos de respaldo, esta solicitud no se considerará para la ayuda financiera.

La solicitud, el **DEPÓSITO** y los documentos de respaldo **deben entregarse** en la Oficina de City SC **a más tardar dos semanas después** de las pruebas de su hijo/a para que se considere para recibir ayuda financiera. Dirija cualquier pregunta a nuestro contacto de Ayuda Financiera, a: info@cityscchulavista.com

Anote a todos los miembros del hogar, independientemente de si tienen o no tienen ingresos. Para hogares separados, cada padre debe completar una solicitud y proporcionar documentos de respaldo. Indique el monto y la fuente de ingresos anuales de cada miembro del hogar.

Nombres completos de los miembros de familia	Relación al jugador/a	Ingreso anual antes de impuestos (1040 Línea 1)	Ingreso anual de Jubilación/ Seguro Social	Ingreso anual de comida de estampillas, CalWORKs, FDPIR, pensión alimenticia para Niños/as	Otros Ingresos	Ingresos totales (1040 Línea 9)

☐ Adjunto la siguiente documentación que refleja mis ingresos actuales (**NO SE ACEPTAN W-2 o CARTAS ESCOLARES DE LONCHE GRATIS/REDUCIDO**):

- Una copia de la página 1 de mi declaración de impuestos más reciente (1040)
- Una copia de mi último talón de cheque (incluya una copia para cada padre que trabaja)

☐ He pagado el depósito

Por la presente certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que se informan todos los ingresos del hogar. Además, entiendo que City SC puede solicitar una verificación adicional y, si no se proporciona la información, esta solicitud no se revisará para recibir apoyo financiero de City SC. City SC debe recibir la información solicitada dentro de los siete (7) días hábiles. El no proporcionar la información correcta puede resultar en acciones legales.

Firma del solicitante adulto

Fecha

numero de Teléfono

Escriba el nombre del solicitante adulto

Dirección de correo electrónico

Domicilio

Ciudad

Código Postal

Acuerdo de Ayuda Financiera

Lea atentamente los siguientes términos y condiciones y firme el acuerdo a continuación.

Yo, _____, como padre o tutor legal del jugador/a, doy fe y por la presente
(escriba el nombre del padre o guardián)
sostengo que toda la información que proporcioné en esta solicitud de ayuda financiera es verdadera y precisa.

Entiendo completamente y acepto que, si City SC me otorga ayuda financiera bajo los términos de este acuerdo, la ayuda se aplicará a las tarifas de inscripción y el destinatario de la beca de ayuda financiera se compromete a permanecer registrado con City SC durante la temporada respectiva, incluido la posttemporada.

_____ Iniciales

Entiendo completamente y acepto que, si el solicitante mencionado anteriormente se va o deja de estar registrado en City SC, por cualquier motivo antes del final de la temporada que, como padre o tutor legal mencionado anteriormente, seré personalmente responsable del pago o reembolso de la tarifa de inscripción COMPLETA, incluida cualquier ayuda financiera o dinero de becas que se asignó, así como el monto total de las tarifas del equipo presupuestadas para la temporada.

_____ Iniciales

Entiendo completamente que no seré liberado para jugar con otro club hasta que se hayan pagado en su totalidad las tarifas de inscripción, la ayuda financiera y los fondos de becas y las tarifas del equipo mencionadas anteriormente.

_____ Iniciales

Entiendo completamente y acepto que, si City SC me otorga ayuda financiera, el jugador del equipo receptor acepta:

- Asistir a todas las prácticas y juegos con su equipo
- Completar en totalidad la temporada, incluido los juegos de posttemporada
- Representar al club de manera positiva y responsable
- Participar en las funciones del equipo y del club y ofrecerse como voluntario cuando sea necesario
- Mantener un GPA mínimo de 2.0 durante la escuela preparatoria/secundaria (la verificación del GPA se puede solicitar en cualquier momento)
- No se permite jugar como invitado con equipos competidores fuera del club

_____ Iniciales

Entiendo completamente y acepto que, si City SC me otorga ayuda financiera bajo los términos de este acuerdo, es posible que deba trabajar como voluntario hasta 10 horas para el club.

_____ Iniciales

Entiendo completamente que las sumas de ayuda financiera varían y cubrirán un máximo del 50% de las tarifas de inscripción después de que se pague el depósito y que la ayuda financiera no cubre los gastos del equipo, los gastos de los torneos o el costo de uniformes.

_____ Iniciales

Como padre o tutor legal del solicitante de ayuda financiera de City SC mencionado a continuación, entiendo completamente y acepto todos los términos, condiciones y disposiciones, como se establece en este acuerdo y entiendo completamente y acepto que el incumplimiento de dichos términos, condiciones y disposiciones, resultará en la pérdida de cualquier concesión de ayuda financiera, independientemente de que se clasifiquen como otorgada o no otorgada.

Firma del padre/tutor legal del solicitante

Fecha

Escriba el nombre del Padre/Tutor Legal

Nombre del Aplicante de Ayuda Financiera/Jugador/a

City SC Use Only

Recommendation by: _____

Recommended _____

Not Recommended _____

City SC - Date _____