



Tríad Elite Club de Fútbol

Solicitud de ayuda financiera

Tríad Elite Club de Fútbol (TESC) ofrece una cantidad limitada de ayuda económica para la participación en los equipos del club basado en la necesidad financiera comprobada. El Comité Financiero TESC (TEFC) revisa todas las aplicaciones y donde exista calificación, aprueba esas solicitudes recibidas. Toda la información de la aplicación se mantiene confidencial al 100%. Recomendamos a los solicitantes hacer una copia de solicitud y toda la documentación presentada, para ayudarles en las solicitudes futuras. Si su solicitud no es aprobada, por favor considere comunicarse con el tesorero del club (TESCTreasurer@gmail.com) para los planes de pago alternativos. El TEFC será quien decidirá sobre la aprobación de la ayuda financiera. Se le notificará por el medio de su comunicación preferida seleccionada en su aplicación.

LISTA DE REQUISITOS PARA LA ELEGIBILIDAD

1. Compromiso para asistir a un mínimo del 80% a las prácticas y juegos programados.
2. La solicitud debe ser completada por un padre, tutor o cabeza de familia, con toda la información solicitada proporcionada. No se considerarán las solicitudes incompletas.
3. El solicitante debe presentar la declaración de impuestos del año anterior con la aplicación
4. El solicitante debe presentar dos (2) talones de cheque actuales.
5. Si los requisitos 4 y 5 no se pueden proporcionar, por favor notifique al tesorero del club para buscar otro medio de comprobación de ingreso.
6. Deberá realizarse el pago de aceptación al club, el cual debe ser recibido antes de la revisión de la solicitud de la ayuda financiera.
7. Se prestará especial atención a dichos solicitantes que indiquen que están dispuestos a servir como voluntarios en su aplicación.
8. Favor de completar una solicitud por cada niño.

Año _____ Nombre del Jugador: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Jugador vive con: () Ambos Padres () Madre () Padre () Otro, Por favor especificar _____

Número de dependientes reclamados por el padre con custodia primaria: _____

¿Usted estaría dispuesto a servir como voluntario: () Si () No

En caso afirmativo, indique las opciones de voluntarios () Asistente del entrenador () Manager del equipo

() mantenimiento de campo () Miembro de la Junta

() Voluntario para el torneo () Asistente de registro

INFORMACIÓN DE INGRESOS: Total anual de ingresos en el hogar: \$ _____

* Los ingresos incluyen, pero no se limita a los salarios, pensión alimenticia, manutención de hijos, desempleo, o pagos por discapacidad

¿Es usted el propietario de su casa (circule uno) Si No

Nombre del padre / tutor: _____ Ocupación: _____

Teléfono Casa / Celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ E-mail: _____

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Teléfono Casa / Celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ E-mail: _____

¿El jugador ha recibido alguna vez ayuda financiera del club? () Si () No ; En caso afirmativo, Año _____

Persona de contacto en relación con la aplicación de ayuda financiera _____

Método de Preferencia del contacto (circule uno) Email Teléfono de la casa Teléfono del trabajo

Permiso de la divulgación de información

Yo entiendo que mi firma autoriza a Triad Elite Club de Fútbol para obtener la verificación de toda la información en esta solicitud e información adicional que sea necesaria para la aprobación de esta solicitud. Yo Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y correcta y que voy a cumplir con cada uno de los requerimientos de la lista de "requisitos de elegibilidad" que aparecen en las instrucciones de la aplicación.

Padre / Tutor Firma Date

OFICINA / uso comisión única aplicación	
RECIBIDO POR: _____	FECHA DE RECIBIDO: _____
TEFC APROBACIÓN: \$ _____	