



FC BOULDER

Aplicación Confidencial de Asistencia Financiera 2017-2018

Elegibilidad y fecha límite para aplicar: Si el máximo de su salario o sueldo es menos de \$55.000 dólares es posible que usted califique para obtener ayuda para pagar la registración de su hijo(a). Cuentas actuales y planes de pago deberán de estar actualizadas (sin ningún pago retrasado) para ser considerado en el programa.

Programa	Fecha Límite	Fecha de Notificación
Academia de Desarrollo de US Soccer	que continúa	que continúa
2009-2008 Juniors	que continúa	que continúa
2007-1999 Competitivo Niñas	que continúa	que continúa
2007-2003 Competitivo Niños	que continúa	que continúa
2003-1999 Competitivo Niños	Septiembre 29, 2017	que continúa
Nuevos Registros de Primavera 2018	Septiembre 29, 2017	que continúa

INFORMACIÓN DEL JUGADOR:

NOMBRE DEL JUGADOR: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
PROGRAMA AL QUE APLICA: Año de Nacimiento: _____ Programa: _____ Niño / Niña (por favor marca)

INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____
RELACIÓN: _____ PADRE _____ MADRE _____ TUTOR LEGAL
DE TELÉFONO DE CASA: _____
TELÉFONO DEL TRABAJO: _____
DOMICILIO COMPLETO: _____

NÚMERO DE MIEMBROS DE FAMILIA VIVIENDO CON EL JUGADOR, INCLUYENDO EL JUGADOR:

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____
NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____
NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____
NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____
NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____
NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **Relación familiar:** _____

INFORMACIÓN DE SU EMPLEADOR:

LUGAR DE TRABAJO: (Si esta actualmente empleado) _____
DE TELÉFONO: _____ **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** _____
NÚMERO DE HORAS POR SEMANA? _____ **MESES QUE TRABAJA POR AÑO?** _____

Sueldo:

Cuál es el total de su sueldo anual antes de pagar impuestos? (incluya todos los sueldos o compensaciones por trabajos realizados, jubilación, discapacidad, desempleo, demandas (pensión infantil y manutención))

Menos \$20,000 \$20k-\$30,000 \$31k-\$40,000 \$41k-\$55,000 Mas de \$55,000

Estado Civil: Casado(a) ____ Divorciado(a) ____ Viudo(a) ____ Separado(a) ____ Soltero(a) ____

Si está casado, su esposa(o) trabaja? ____ Sí ____ NO (PORFAVOR INCLUIR SU SUELDO EN ESTA APLICACION)

Aviso: Si está casado y su pareja trabaja y usted elige no declarar esto en esta aplicación, su derecho a recibir asistencia será nulificado. Por favor imprima sus iniciales como declaración de que usted entiende esta declaración: _____

Si está divorciado(a), recibe pensión para gastos de la manutención? ____ SI ____ NO (POR FAVOR INCLUIR ESTA INFORMACIÓN)

Está recibiendo alguna de las siguientes ayudas:

____ Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF) ____ Sección 8 o ayuda para la vivienda
____ Ayuda suplementaria del seguro social (S.S.I. o S.S.D.) ____ Estampillas para comida
____ Plan de salud infantil Plus (CHP+) ____ W.I.C.
____ Medicaid ____ Programa de almuerzo escolar

ESTA APLICACIÓN DEBE SER ACOMPAÑADA DE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA:

- 1) La información en esta aplicación debe de ser exacta y sin omisiones para ser considerada. Es su responsabilidad de mantener a FCB informado de cualquier cambio en su información personal y contacto, (Número de teléfono, dirección, etc.) el no hacerlo, pondrá en riesgo su elegibilidad al programa.
- 2) Esta aplicación debe de ser acompañada de un depósito por la cantidad de \$150 por cada jugador en su familia que quiera participar jugar. Este depósito será aplicado al balance total de su inscripción en el programa. Se le devolverá su depósito si decide no jugar para FC Boulder.
- 3) El solicitante debe proveer documentos que verifiquen su salario y cantidad de familiares. **Uno** de los siguientes documentos es aceptable para comprobar su sueldo.
 - a) Copia de la forma –IRS 1040 2016 (si declaro impuestos esta forma debe ser presentada). Si los padres están legalmente separados es necesario que el padre que recibe el crédito de manutención presente sus formas -IRS 1040.
 - b) Copias de sus talonarios de cheques por los pasados dos meses, que muestren cuanto ha ganado hasta el presente y horas trabajadas.
 - c) Prueba que esta recibiendo asistencia pública.
 - d) Cualquier otro documento verificable y que sea considerado apropiado por el Comité del Programa de Asistencia Financiera.
- 4) Padre y jugador se requieren a entregar una página escrita sobre lo siguiente: Porque necesita la ayuda, objetivos personales, participación en grupos escolares y/o de la comunidad, otras actividades extraescolares de interés personal. Solo expresar que ama el deporte del fútbol no es suficiente para recibir ayuda.

Toda la información aquí proveída es confidencial y solo será usada para determinar la aprobación de ayuda financiera. Cualquier información incorrecta o incompleta será razón para descalificar al solicitante sobre futuras oportunidades de asistencia.

He leído y entendido la póliza de asistencia financiera y me comprometo a seguirla según esta estipulado en esta. _____

POR MEDIO DE MI FIRMA DOY TESTIMONIO DE QUE LA INFORMACION AQUÍ PROVEÍDA POR MI, ES CORRECTA Y VERIFICABLE. ENTIENDO CLARAMENTE QUE FC BOULDER ME HARA RESPONSABLE POR EL COSTO TOTAL DE LA INSCRIPCIÓN DE MI JUGADOR SI RESULTA QUE ESTA INFORMACION ES INCORRECTA. DOY TAMBIEN TESTIMONIO DE HABER RECIBIDO UNA COPIA DE LA PÓLIZA SOBRE ASITENCIA FINANCIERA, DE HAVER LEIDO Y ENTENDIDO LA PÓLIZA Y DE ESTAR DE ACUERDO CON ELLA.

FIRMA DEL APLICANTE

FECHA

ENTREGUE O MANDE POR CORREO TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS CON SU DEPÓSITO Y APLICACIÓN A:

Financial Assistance Committee
FC Boulder
2450 Central Avenue, Unit D-1
Boulder, CO 80301

SOLO PARA USO OFICIAL:

DATE RECEIVED: _____ INCOME: _____ FS: _____ FEES: _____

APPLICATION _____ COMPLETE _____ INCOMPLETE DATE NOTIFIED: _____ DATE COMPLETED: _____

APPLICANT _____ APPROVED _____ UNAPPROVED DATE NOTIFIED: _____ METHOD: Email USPS

TERMS: _____ % REGISTRATION FEE _____ % CAMPS/CLINICS _____ % UNIFORM

NOTES: _____