2019-20 Guía De Ayuda Financiera Para Cuotas del Club

- Toda la información abajo debe ser proporcionada para ser considerado para Ayuda Financiera Para Cuotas del Club.
- Todos los jugadores deben pagar la Cuota de Audiciones y la Cuota De Aceptación de $150.
- Después de pagar la Cuota de Aceptación, lo máximo de las cuotas que un jugador podrá calificar será de 70% del balance que quede. No se dará ninguna Asistencia Financiera hasta que las Cuotas de Audición y las Cuotas de Aceptación sean pagadas por completo y no se dará tarjeta de jugador ni privilegios para jugar serán permitidos.
- Ayuda Financiera Para Cuotas del Club no cubre el uniforme o equipo necesario.
- Participación de los padres es fuertemente recomendada, incluyendo: ser voluntario para el equipo, o en los dos torneos de BSC como guardián de canchas, o en cualquier actividad del club.

Envié por correo la aplicación con los documentos requeridos a:
BSC Club Dues Financial Assistance
2966 South Church Street #311, Burlington NC 27215

Documentos Requeridos:

- Copia de sus más recientes Impuestos (Taxes) Federales.
- Si aplica, Schedule C para personas que trabajan pos su cuenta.
- Si aplica, Extensión para declarar impuestos
- Copia de todas sus W-2S o Forma 1099 de todas las personas empleadas en la familia.
- Copia de los 2 cheques más recientes de todos los familiares en el hogar.
- Si aplica, Copia de cualquier/todas orden de la corte sobre la responsabilidad financiera del jugador.
- Si aplica, Copia de elegibilidad del Medicare o Estampillas de Comida.
- Si aplica, Copia de Documentos de Banca Rota.

2019-2020 FINANCIAL AID APPLICATION

This form is to be completed and signed by a parent or guardian. All information is confidential and will be reviewed only by the financial aid committee members. Return this application and verification of income documents in a sealed envelope as soon as possible. All information must be provided in order for this application to be considered. In the event the application is incomplete the application may be rejected.

PLAYER INFORMATION

Player 1 _____M F____ DOB ___/____/_____ TEAM _____

Player 2 _____M F____ DOB ___/____/_____ TEAM _____

INFORMACION DEL APLICANTE Estado Marital (circule) Casado Soltero Separado Divorciado Viudo

Nombre Padre_____ Nombre Madre_____

Dirección _____ Dirección _____

Ciudad Calle C postal_____ Ciudad Calle C postal _____

Email _____ Email _____

Cellular_____ Cellular _____

INFORMACION FAMILIAR FINANCIERA REQUERIDA Ingreso Bruto Anual de todas las fuentes $_____

Ocupación del Padre_____ Empleador_____

Ocupación de Madre _____ Empleador_____

Numero de dependes bajo estos ingresos ____

DOCUMENTOS FINANCIEROS REQUERIDOS – DEBE PROVEER TODO LO LISTADO:

- ❑ Copia de sus más recientes Impuestos (Taxes) Federales. Si aplica:❑ Schedule C para personas que trabajan pos su cuenta Si aplica:❑ Extensión para declarar impuestos
- ❑ Copia de todas sus W-2S o Forma 1099 de todas las personas empleadas en la familia
- ❑ Copia de los 2 cheques más recientes de todos los familiares en el hogar
- ❑ Si aplica, Copia de cualquier/todas orden de la corte sobre la responsabilidad financiera del jugador listado arriba
- ❑ Si aplica, Copia de elegibilidad del Medicare o Estampillas de Comida
- ❑ Establezca la razón para su petición de ayuda financiera. Incluya cualquier circunstancia especial que no esté reflejada en esta aplicación:

Ponga sus iniciales:

____ Yo certifico que toda la información presentada es verdadera en lo mejor de mis conocimientos. Yo entiendo que esta aplicación no me garantiza ayuda financiera. Yo también estoy de acuerdo con las guas impuestas en esta aplicación si la asistencia es aprobada.

____ Yo entiendo que la participación de los padres es fuertemente recomendada, incluyendo: ser voluntario para el equipo, o en los torneos de BSC, o en cualquier actividad del club como recaudar fondos.

____ Yo entiendo que soy responsable de todos los gastos no cubiertos por la ayuda financiera.

____ Yo confirmo que he recibido la política de ayuda financiera de BSC y estoy en acuerdo con tal.

_____

Padre o Guardián del Jugador NOMBRE EN MOLDE ***Firma*** ***Fecha***

For Office Use Only	*❑Approved, Amount:* *❑Rejected, reason:*	
	Club Approval/Date:	*Committee Approval/Date:*