



Club de fútbol MCC

**Solicitud de Asistencia
Financiera**

USO DE OFICINA
ÚNICAMENTE

Solicitud #: _____
Equipo: _____
Fecha: _____
Aprobada: ___ Negada: ___

CONFIDENCIAL

Fecha de aplicación: _____

Información de Jugador			
Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Escuela:	Grado:		
JUGADOR ADICIONAL QUE SOLICITA AYUDA FINANCIERA			
Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	
Escuela:	Grado:		
INFORMACIÓN DE LA MADRE/GUARDIÁN			
Apellido:	Nombre:		
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono de casa:	Teléfono de trabajo:	Celular:	
E-Mail:			
INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN			
Apellido:	Nombre:		
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono de casa:	Teléfono de trabajo:	Celular:	
E-mail:			
LISTA DE TODAS LAS NIÑO(A)S REGISTRADAS CON MCC U OTROS CLUBES			
1) Nombre:	Club:		
2) Nombre:	Club:		
3) Nombre:	Club:		

EVALUACIÓN DE NECESIDAD

Indique su (s) motivo (s) para solicitar asistencia financiera de MCC:

¿Tu situación financiera es permanente? Si o No

Explicar: _____

¿Cuántas personas hay en su hogar? _____ (incluye niños, adultos y dependientes en el hogar)

¿Cuánto de la tarifa de MCC Soccer puede pagar? \$ _____

¿Cuántos años ha sido su familia miembro de MCC? _____ Equipo(s): _____

Términos de la Política de ayuda financiera de MCC Soccer Club

La Junta Directiva de MCC se reúne según sea necesario para procesar las solicitudes recibidas. MCC se reserva el derecho de discontinuar la asistencia financiera en cualquier momento si la información proporcionada es incorrecta o inexacta. La ayuda parcial se puede otorgar según la decisión de la Junta Directiva de MCC. Si es necesario, la Junta puede solicitar información adicional (por ejemplo, Ingreso Bruto Ajustado, comprobante de ingresos (IRS 1040, IRS 1040EZ, 1099, Formulario W-2)) en relación con nuestra revisión de su solicitud de ayuda financiera.

El MCC pide que todas las familias que reciben asistencia financiera se ofrezcan como voluntarios para MCC por un mínimo de 10 horas (hasta 20 horas) por temporada (otoño y primavera) por jugador.

Yo (nosotros) el solicitante hemos leído y aceptado los términos de la política de asistencia financiera de MCC y cualquier requisito descrito en esta solicitud. Estoy (estamos) solicitando que (nombre del jugador) _____ se coloque en el estado de ayuda con MCC. Todo lo que (nosotros) hemos declarado en esta solicitud es cierto. Entiendo (entendemos) que conservaremos esta solicitud. Yo (nosotros) estoy de acuerdo en responder preguntas y proporcionar cualquier información adicional que solicite la Junta Directiva de MCC.

Por la presente solicito (solicitamos) ayuda financiera a MCC Soccer Club:

Firma del Madre/Padre/Guardian

Fecha: