



Marin FC Solicitud de Ayuda Financiera 2018-19

Enviar por correo o entregar la aplicación y todos los materiales necesarios para:

Vicki Sodaro, Director de Becas
489 Washington Court
Tiburon, California 94920

Lista de verificación de la aplicación (se deben proporcionar todos los elementos):

- ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETA** (5 páginas)
- LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS MÁS RECIENTE**
páginas 1 y 2 mínimo de IRS Form **1040**(2017)
- DEPÓSITO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN REDUCIDA**
Seleccione uno:
 - U8 mediante U12 Equipos AZULES o ROJOS, **\$250**
 - U8 mediante U12 Equipos BLANCOS, **\$125**
 - U13 mediante U19 Equipos AZULES o ROJOS, **\$275**
 - U13 mediante U19 Equipos BLANCOS, **\$175**

NOMBRE COMPLETO DEL JUGADOR

| | | |
|---------|-------|----------|
| PRIMERO | MEDIO | APELLIDO |
|---------|-------|----------|

PERSONA PRINCIPAL DE CONTACTO

| | | |
|---------|-------|----------|
| PRIMERO | MEDIO | APELLIDO |
|---------|-------|----------|

| | |
|----------|---------------------------------|
| TELEFONO | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO |
|----------|---------------------------------|

La fecha límite de solicitud es a las 6 p.m. del jueves 31 de mayo de 2018.

❖ **La multa por solicitudes tardías es del 5% del premio calculado por semana después de la fecha límite** ❖



Marin FC Solicitud de Ayuda Financiera 2018-19

PARTE I

INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

La cantidad de fondos de ayuda financiera disponible es limitada. Por favor complete todas las secciones de esta aplicación con el mayor detalle posible. Escribir legiblemente en todas las áreas. Puede proporcionar información suplementaria en hojas adicionales si así lo desea.

La ayuda está basada en "**NECESIDAD**", lo que significa que Marin FC revisará su solicitud en medio de todas las solicitudes recibidas y los premios dividirán los fondos de ayuda financiera proporcionalmente entre todos los jugadores elegibles. Esto significa que los premios pueden variar de un año a otro y las adjudicaciones de ayuda anteriores no son necesariamente un indicador directo de un premio potencial en la temporada 2018-1919.

Las solicitudes deben entregarse en copia impresa antes de las 6 p. M. Del 31 de mayo de 2018. Para las solicitudes recibidas después de esta fecha límite, cualquier premio otorgado se reducirá en un 5% por semana a partir de la fecha límite.

| Solicitante: Fecha de aplicación | Para uso exclusivo de Marin FC | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|
| | Fecha de recepción | Fecha completa | Depósito de la tarifa recibido |
| | | | |

PARTE II

INFORMACIÓN DEL JUGADOR

Proporcione la información a continuación para el jugador que solicita la ayuda.

Jugador

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| Nombre de pila | Medio | Apellido |
| Fecha de Nacimiento | | |
| Mes | Día | Año |
| Dirección de Correo / Residencia | | |
| Calle | Ciudad | Código Postal |
| Inscripción Escolar | | |
| Nombre | Ciudad | Grado (otoño de 2018) |
| Información del Contacto | | |
| Número Celular | Número de Teléfono de Casa | Dirección de Correo Electrónico |
| Historial de fútbol 2017-18 (si corresponde) | | |
| Equipo | Club | Entrenador |
| Ayuda financiera previa (si corresponde) | | |
| Años | Club | Cantidades |



PARTE III

INFORMACIÓN FAMILIAR

Proporcione la información a continuación para la familia del jugador.

Padre (o tutor principal)

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Nombre de Pila | Medio | Apellido |
| Dirección de Correo / Residencia | | |
| Calle | Ciudad | Código Postal |
| Inscripción Escolar | | |
| Número Celular | Número de Teléfono de Casa | Dirección de Correo Electrónico |
| Empleo | | |
| Empleador | Ocupación | Años empleados por este empleador |

Madre (o tutor secundario)

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Nombre de Pila | Medio | Apellido |
| Dirección de Correo / Residencia | | |
| Calle | Ciudad | Código Postal |
| Inscripción Escolar | | |
| Número Celular | Número de Teléfono de Casa | Dirección de Correo Electrónico |
| Empleo | | |
| Empleador | Ocupación | Años empleados por este empleador |

Hermanos (si corresponde)

| | | |
|----------------|-------------------------|---|
| Nombre de Pila | Apellido | Años |
| Colegio | Juega fútbol? Qué club? | Este hermano recibe ayuda financiera para cualquier deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, cantidad: |
| Nombre de Pila | Apellido | Años |
| Colegio | Juega fútbol? Qué club? | Este hermano recibe ayuda financiera para cualquier deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, cantidad: |
| Nombre de Pila | Apellido | Años |
| Colegio | Juega fútbol? Qué club? | Este hermano recibe ayuda financiera para cualquier deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, cantidad: |
| Nombre de Pila | Apellido | Años |
| Colegio | Juega fútbol? Qué club? | Este hermano recibe ayuda financiera para cualquier deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, cantidad: |



PARTE V **NECESIDAD DETALLES Y CIRCUNSTANCIAS**

Proporcione la información a continuación. Por favor, sea claro, completo y legible.

¿ La necesidad de ayuda es temporal o permanente?

- Temporal (por ejemplo, entre trabajos, divorcio, gastos médicos inusuales u otros)
- Permanente (por ejemplo, ingresos familiares anuales fijos, dependientes del hogar, como parientes mayores)

Por favor explique las circunstancias de la necesidad:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

¿ Cuánto **puede** pagar MENSUALMENTE el hogar por los costos de fútbol de este jugador?

- \$25 \$50 \$75 \$100 \$150 \$200 Otro: _____

¿ Algún miembro del hogar recibe ayuda financiera para educación? Sí No

En caso afirmativo, explique la naturaleza, fuente, uso y monto de la ayuda educativa:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

¿Cuál es el ingreso anual total del hogar como se muestra en IRS Form 1040 page 1, line 22? \$ _____

¿ Cuantas personas constituyen el hogar? Adultos: _____ Dependientes menores (niños): _____

Estado de declaración de impuestos del hogar: Casado Soltero Separado Divorciado Viudo

¿ Hay alguna circunstancia inusual relacionada con los impuestos? Sí No

¿ No puede proporcionar una copia de su IRS Form 1040? Sí No

Si responde Si a alguna de las dos preguntas anteriores, explique:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**PARTE VI****PREMIO Y PROCESO DE CONTRATO**

El Comité de Ayuda Financiera de Marin FC se reúne según sea necesario para procesar las solicitudes. Marin FC se reserva el derecho de discontinuar la ayuda financiera en cualquier momento si la información provista es inexacta. La cantidad de ayuda se concede en base a la revisión de todos los materiales proporcionados y las determinaciones / cálculos del comité de ayuda financiera de Marin FC.

Tras la determinación de una decisión de adjudicación de ayuda financiera, el jugador y la persona de contacto principal recibirán un correo electrónico y se les enviará por correo su ayuda financiera y los recibos de pago a plazos. El contrato debe estar completamente firmado y rubricado como se indica y devuelto al club. Al aceptar el contrato, el jugador y la persona de contacto principal se unen al cronograma de pagos que se muestra en el contrato y se representa mediante los talones de pago. Los pagos son 10 divisiones iguales de la tarifa restante del equipo después de que el monto del premio se haya deducido de la tarifa completa del equipo. Los pagos vencen el día 15 de cada mes a partir de junio de 2018 y hasta marzo de 2019.

La obligación de pago restante del equipo del jugador se rinde directamente al club. No se cobran intereses y los jugadores pueden pagar sus obligaciones anticipadamente.

Iniciales del Jugador : _____ Iniciales del Persona Principal de las Contacto : _____

PARTE VII**PRESENTACIONES Y FIRMAS**

Lea y comprenda lo siguiente:

Nosotros, los solicitantes, hemos leído y estamos de acuerdo con los términos de la política de ayuda financiera de Marin FC y cualquier requisito descrito en esta solicitud. Estamos solicitando que (jugador) _____ ser colocado en estado de ayuda financiera con Marin FC. Todo lo que se establece en esta aplicación es verdadero y correcto según nuestro entender. Entendemos que Marin FC retendrá esta aplicación. Aceptamos responder preguntas y proporcionar cualquier información adicional que solicite el comité de ayuda financiera de Marin FC.

| | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|
| Jugador | | |
| Firma | Nombre impreso | Fecha MM / DD / YYYY |
| Padre (o tutor principal) | | |
| Firma | Nombre impreso | Fecha MM / DD / YYYY |
| Madre (o guardián secundario) | | |
| Firma | Nombre impreso | Fecha MM / DD / YYYY |

PARTE VIII**PREGUNTAS O INFORMACIÓN**

Si tiene más preguntas sobre nuestra política, el proceso o su elegibilidad para recibir ayuda financiera, comuníquese con:

Vicki Sodaro, Director de Becas

correo electrónico : scholarship@marinfc.com