

LA ACADEMIA DE FUTBOL ELITE DE CAROLINA

Aplicación-para Ayuda Financiera

Otono 2024

CESA Programa de Recreación

Es política de CESA proporcionar oportunidades futbolísticas para la juventud independientemente de los fondos disponibles. Usted debe completar esta forma y adjuntar una copia de su forma Federal 1040 correspondiente a los impuestos del 2023. El jugador debe ser listado como un dependiente en la forma 1040. **Las solicitudes que no incluyan esta forma, no serán consideradas para ayuda financiera. (si usted no completa taxes, usted y su esposo(a) deben incluir dos comprobantes de ingreso recibidos en los ultimos 60 dias.)**

La ayuda financiera será considerada solamente para la cuota de inscripción para otono 2024. En caso de que ayuda parcial o ninguna ayuda financiera se otorgue, usted será requerido a pagar el total de la cuota de inscripción o la diferencia para que el jugador pueda jugar en un equipo en el Otoño.

Instrucciones: Las formas de ayuda financiera deben ser entregadas antes del 15 Junio, 2024. NINGUNA APLICACIÓN PARA AYUDA FINANCIERA SERÁ ACEPTADA DESPUÉS DE ESTA FECHA. Adjunte su formulario de inscripción, la forma de ayuda financiera, y los documentos requeridos, y traigalos a la oficina de CESA antes de la fecha indicada. (Por favor este preparado para contestar preguntas sobre su aplicación en caso que el comité de ayuda financiera quiera hablar con usted.) El padre del jugador será notificado de la decisión tomada por el comité de ayuda financiera antes del ultimo día en que las registraciones sean serradas para otono 2024. Por favor complete las dos paginas de esta aplicación.

Traiga o envíe su **comprobante de registración para jugar en otono 2024 con el formato de solicitud de ayuda y su forma Federal 1040 correspondiente a los impuestos del 2023**, en un sobre marcado con la palabra "Confidencial" a:

Financial Assistance Committee-CESA Anderson Recreation Program
Carolina Elite Soccer Academy
18 Boland Court
Greenville, SC 29615

La información en la aplicación será utilizada solo para determinar que candidatos son elegibles para la ayuda financiera y no será liberado. Las solicitudes que no incluyan todos los documentos requeridos, no serán consideradas para ayuda financiera.

-- Por favor llenar toda la información --

(Cada jugador(a) necesita una aplicacion para el programa de recreación)

Nombre del jugador _____ Grupo de edad _____

Nombre de hermanos(as)/programa quines estan aplicando para ayuda financiera

Nombre de padre _____

Numero de telefono _____ Dirección electronica _____

Dirección (hogar) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

-- Información de empleo --

¿Tiene usted empleo? ____ Sí ____ No

Nombre del Empleador _____

Dirección _____

Puesto que desempeña _____

Tiempo que ha trabajado usted con la Compañía _____

¿Tiene empleo su esposo (a)? ____ Sí ____ No

Nombre del Empleador _____

Dirección _____

Puesto que desempeña _____

Tiempo que ha trabajado usted con la Compañía _____

-- Datos Financieros --

¿Recibe usted ayuda Federal o del Estado?

Liste todo (por ejemplo: cupones canjeables por alimentos, la ayuda Médica, etc...)

¿Tiene usted algún ingreso adicional que no listó en la forma Federal 1040? ____ Sí ____ No

Si sí, por favor de tipo lista y Suma _____

Si el jugador no es listado como un dependiente en su Federal 1040 forma, explica por favor por qué

Describa por favor alguna circunstancia especial y por la qué usted debe ser considerado para la ayuda financiera:

¿Ha recibido su hijo(a) antes, ayuda financiera de Carolina Elite Soccer Academy? ____ Sí ____ No

Si sí, por favor escriba cada temporada que ha recibido ayuda financiera _____

Sobre la aceptación de ayuda financiera, el solicitante acepta ayudar a CESA con recaudación de fondos u otra necesidad que el club tenga, conforme sea necesario. Entiendo completamente que si mi empleo o mi situación financiera cambian notificaré a CESA de tal cambio. Acepto también que si me proporciona o no ayuda financiera de cualquier forma se debe pagar el total del costo de la inscripción cuando se me sea solicitado.

Firma Padre _____ Fecha _____

Serán consideradas para la ayuda financiera todas aplicaciones que estén completas y remitidas con esta aplicación.