



FC CAROLINA ALLIANCE Financial Assistance Application

Gracias por su interés en la Alianza de Carolina FC. Es nuestra misión de ofrecer una oportunidad para que los niños jueguen al fútbol sin tener en cuenta su capacidad de pagar. En los esfuerzos para alcanzar este objetivo ofrecemos asistencia financiera a los jugadores que muestran necesidad.

Presentar una solicitud de asistencia financiera **no garantiza** que se le otorgará una beca. Un Comité de becas integrado por el Director Ejecutivo, un miembro de la Junta y un miembro de la FCCA revisará cada aplicación. Se revisarán todas las aplicaciones en estricta confidencia. Los solicitantes se notificarán de todas las decisiones. Todas las decisiones son definitivas.

Tenga en cuenta que ayuda financiera se basa en la **necesidad de verdad y verificado**. Las becas **no** cubren la cuota de inscripción, equipo o uniformes. Cada jugador tiene que pagar esos artículos. Si un jugador se le da ayuda financiera se requerirá voluntarios horas al club. El número de horas se basará en la ayuda recibida en una fórmula igual a 1 hora por cada \$50 recibido.

Complete la solicitud y devuélvela junto con copias de los registros financieros para su verificación. **Esta verificación debe incluirse para su aplicación considerar.**

Una vez que el Comité de becas ha revisado todas las solicitudes se notificará a cada solicitante de autorización o de negación. Aquellos candidatos que han sido aprobados será necesario firmar un contrato de reconocimiento de asistencia financiera. En ese momento al solicitante firmará un contrato de reconocimiento de asistencia financiera. Este contrato dirá claramente el dinero adjudicado la responsabilidad financiera del solicitante. **Se entrega el aplicación al oficina antes de 1er de mayo 2014.**

La siguiente es una lista de comprobación de los documentos necesarios para su consideración:

- Copias de declaraciones de impuestos de años pasadas incluyendo W-2 para todos emplean familiares
- Copias de recientes códigos auxiliares de pago para todos los emplean familiares
- Copias de cualquier documentación relativa a la responsabilidad financiera de este jugador

Devolver esta solicitud y la documentación:

Alianza FC Carolina
4351 Main St. Suite 213
Harrisburg, NC. 28075

**Todos los pagos futuros deben ser hecho por correo o entregar a la dirección: Attn:
Business Manager**

FC CAROLINA ALLIANCE
Financial Assistance Application

Fecha límite de presentación: 1 er de mayo de 2014

Un padre o tutor legal deberá llenar la siguiente información en su totalidad. Cada elemento o pregunta requiere una respuesta. Adjuntar los documentos necesarios para la verificación. Las solicitudes incompletas o falta de documentos de verificación retrasará el procesamiento o resultar en el no procesamiento de su solicitud.

Fecha de aplicación: _____

Nombre del jugador: _____

Dirección: _____

Calle ciudad estado Zip

Email Address: _____

Phone Number: _____

¿Hay otros hermanos que juegan para la FCCA? En caso afirmativo enumere nombre y edad.

Información necesaria:

Total _____ de ingreso del hogar

de niños en su familia _____

Total gastos de hogar _____

¿Propia o alquiler de su casa? _____

¿Cuánto puede pagar por
mes para su hijo y los niños _____

¿jugar al fútbol? _____

Por favor adjuntar toda la documentación necesaria . De W-2; desprendible de pago reciente; documentos de responsabilidad financiera si procede. Si no puede proporcionar estos documentos deberá explicar por qué no se puede.

Por favor lista cualquier circunstancias especiales contribuyendo a su necesidad de asistencia financiera en la parte posterior de esta aplicación.

Por favor continúe a la página 2

FC CAROLINA ALLIANCE
Financial Assistance Application

Por favor inicial cada instrucción siguiente:

_____ Yo certifico que toda la documentación suministrada y todas las declaraciones hechas en relación con esta solicitud son verdaderas.

_____ Yo estoy de acuerdo en que mi familia reciba ayuda financiera, entiendo que tendremos la obligación de ser voluntarios 1 hora por cada \$50 de asistencia recibida.

_____ Certifico que entiendo que nosotros somos responsables de todo el equipo, tasas y los uniformes.

_____ Yo comprendo que no puedo recibir todas las tarifas de club del jugador en asistencia financiera y que estoy obligado a pagar la diferencia. Esta cantidad se dividirá en pagos mutuamente aceptables entre el FCCA y yo y puede configurarse en plan de pago automático si es posible. De lo contrario haré el pago directamente a la Oficina de la FCCA a la atención del administrador de negocios. **Debo no efectuar los pagos o cancelar los pagos automáticos; mis hijos se sentaran fuera de todos los juegos y las prácticas hasta que se realicen los pagos.**

Firma completa:

Nombre: _____
