



NC Fusion GUSA Pautas de Asistencia Financiera 2018-2019 **Recreación y Viajes (Recreación, Academia Menor, Selectivos, Clásicos) Programas**

- Toda la información siguiente debe ser proporcionada a fin de considerarse para la asistencia financiera.
- Programas de recreación – el máximo que un jugador puede calificar es el 50% de los honorarios.
- Programa de viaje – todos los jugadores deben pagar los honorarios de inscripción y aceptación antes de que se otorgue asistencia.
- La Asistencia Financiera no cubre los uniformes, equipamientos, campamentos de temporada u oportunidades de entrenamiento adicionales.
- Hay una cantidad limitada de fondos disponibles para la indemnización de asistencia financiera, el monto otorgado se determinara basándose en el número de solicitudes recibidas.

Debido a los fondos limitados, cualquier solicitud de participación en los programas de viaje recibidos después del plazo adecuado no está garantizado un premio.

Jóvenes (Nacidas en los años 00, 01, 02, 03)

Aplicaciones adeudadas será hasta el 22 de Abril del 2018

Notificación de adjudicación se comunicara el día 29 de Abril del 2018

Niñas (Nacidas en los años 04 - 11) y todos los niños

Aplicaciones adeudadas será hasta el 7 de Mayo del 2018

Notificación de adjudicación se comunicara antes de que los honorarios de aceptación sean debidos para cada categoría de edad

Si todos los fondos permaneces después de la fecha límite del 7 de Mayo, aplicaciones adicionales serán examinados y la notificación de la adjudicación se comunicara el día 1ro de Agosto. Los honorarios de la aceptación deben ser pagados antes de la notificación de indemnización de asistencia financiera.

- Se requiere que las familias paguen cualquier saldo restante según el horario regular de pago del club. Los retrasos en el pago pueden resultar la inelegibilidad del jugador. Las cuentas vencidas pueden ser entregadas a una agencia de cobros.
- La solicitud y los documentos justificativos se llevaran confidencialmente. La falta de presentar la documentación apropiada podría resultar en la negación de su solicitud.
- NC Fusion Twin City se reserve el derecho de suspender la asistencia financier en cualquier momento si se encuentra que la informacion proporcionada es incorrecta.

Aplicaciones pueden ser enviadas por correo electrónico a kstrain@twincitysoccer.org o por correo a la siguiente dirección:

NC Fusion Twin City: Dues Assistance, PO Box 362, Clemmons, NC 27012



NC Fusion Twin City Aplicacion de Asistencia Financiera 2018-2019

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Estado Civil (Rodea con un circulo) Casado Soltero Separado Divorciado Viudo

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre _____
 Dirección _____ Dirección _____
 Ciudad, Calle, Código _____ Ciudad, calle, código _____
 Correo Electrónico _____ Correo Electrónico _____

INFORMACION DEL JUGADOR

Jugador 1 _____	FDN	____/____/____	Genero	<u>Circulo</u> M F
Jugador 2 _____	FDN	____/____/____	Genero	M F

➔ INFORMACION FINANCIERA REQUERIDA DE LA FAMILIA

Ingresos brutos anuales de todas las fuentes familiares son: \$ _____
 Ocupación del Padre _____ Empleador _____
 Ocupación de la Madre _____ Empleador _____

➔ REQUERIDO – DEBEN PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- _____ COPIA DE LA DECLARACION DE IMPUESTOS DEFEREALES SOBRE INGRESOS MÁS RECIENTE Y FORMA DE EXTENSION FEDERAL. EL JUGADOR DEBE SER UN DEPENDIENTE EN LA DECLARACION DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA PROPORCIONADA PARA SER CONSIDERADOS PARA LA CUOTAS DE ASISTENCIA.
- _____ COPIA DE TODOS LOS FORMULARIOS 2017 W-2s O 1099 INCLUYENDO A TODOS LOS EMPLEADOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
- _____ COPIA DE LOS 2 TALONES DE PAGO MÁS RECIENTES DE TODOS LOS EMPLEADOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
- _____ COPIA DE TODAS LAS ÓRDENES JUDICIALES RELATIVAS A LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA DE ESTE JUGADOR, SI PROCEDE

CUESTONARIO

1. ¿HAY ALGUNA OTRA INFORMACION QUE DEBAMOS TENER EN CUENTA?

Yo certifico que toda la información presentada es verdadera al mejor de mi conocimiento. Entiendo que esta aplicación no garantiza la ayuda financiera. También estoy de acuerdo con las directrices establecidas en esta solicitud si se concede la asistencia financiera.

_____ Firma _____ Fecha ____/____/____