



NBYSL Solicitud de Ayuda Financiera 2018-19

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

**NBYSL
PO Box 5323
Petaluma CA 94955**

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 Forma **1040** (2017)
- DEPÓSITO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN REDUCIDA**
2012-2000 edades **\$250**

- NOMBRE COMPLETO DEL JUGADOR**

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

- PERSONA PRINCIPAL DE CONTACTO**

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

TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
----------	---------------------------------

La fecha límite de solicitud es a las 6 p.m. del viernes 1 de junio 2018.

NBYSL Solicitud de Ayuda Financiera 2018-19

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 NBYSL 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 Junio 1 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 NBYSL		
	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

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:

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 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 Forma 1040 pagina 1, linea 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 Forma 1040? Sí No

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

El Comité de Ayuda Financiera de NBYSL se reúne según sea necesario para procesar las solicitudes. NBYSL 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 NBYSL.

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 NBYSL y cualquier requisito descrito en esta solicitud. Estamos solicitando que (jugador) _____ ser colocado en estado de ayuda financiera con NBYSL. Todo lo que se establece en esta aplicación es verdadero y correcto según nuestro entender. Entendemos que NBYSL retendrá esta aplicación. Aceptamos responder preguntas y proporcionar cualquier información adicional que solicite el comité de ayuda financiera de NBYSL.

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:

Dawn Johnson (se habla español)

[correo electrónico : info@northbayysl.com](mailto:info@northbayysl.com)