



NBYSL/AC Marin Application Para Ayuda Financiera 2021/22

Llenar toda la solicitud y enviar por correo ala direccion descrita debajo de este parrafo . Por favor envíe junto con la solicitud copias de todas las pruebas requeridas para ser elegible para la ayuda financiera que esta solicitando.

**NBYSL
PO Box 5323
Petaluma CA 949**

**Lista de requistes
(Todo lo de esta list a debe ser devuelto
con su solicitud) :**

- Esta solicitud**
- Taxes mas recientes**
Pagina 1 and 2 de la **Forma 1040 del IRS (2020)**

NOMBRE COMPLETO DEL JUGADOR

NOMBRE	2 ND NOMBRE	APELLIDOS
--------	------------------------	-----------

PERSONA PRIMARIA PARA CONTACTAR

NOMBRE	2 ND NOMBRE	APELLIDOS
--------	------------------------	-----------

TELEPHONO	CORREO ELECTRONICO ♦
-----------	----------------------

Solicitud para Ayuda Financiera de NBYSL 2021/22

Los fondos para la ayuda financiera que ofrecemos es limitada . Por favor llene todas las secciones de las solicitud con detalle. Escribir claramente en todas la areas. Si usted tine que escribir mas detalles por favor agalo en otra oja en blanco y mande con el paquete.

Si usted esta pidiendo ayuda financiera es por que deveras la nesecita . Tome en cuenta que NBYSL revisara todas las solicitudes y premiara a los que sean elegibles. Los fondos sera divididos proporcionalmente entre los jugadores elegidos. Esto quiere decir que las cantidades de cada beca cambian año con año. Si usted fue elegible en el pasado y es elegible este año es muy probable que la cantidad de su beca sea diferente.

Nombre del solicitante y fecha de hoy :	Para el uso de la oficina de NBYSL solamente		
	Date Rec'd	Date Complete	Fee Deposit Rec'd

PARTE 2 INFORMACION DEL JUGADOR

Informacion del jugador para el cual usted esta solicitando ayuda financiera

Jugador

1 st Nombre	2 nd Nombre	Apellidos
Fecha de nacimiento		
Mes	Dia	Año
Direccion/ Domicilio		
Calle	Ciudad	Codigo Postal
Escuela Actual		
Nombre	Ciudad	Grado en el questara en otoño
Informacion de Contacto		
Numero Telephonico	Numero de Casa	Correo Electronico
Historeal de Futbol		
Equipo	Club	Entrenador
Alguna ves pidio ayuda financiera		
Año	Club	Cantidad que fue otorgada

Proporcionar la informacion de la familia del jugador.

Padre/ Tutor

1 st Nombre	2 nd Nombre	Apellidos
Direccion/Residencia		
Calle	Ciudad	Zip Codigo Postal
Informacion de Contacto		
Numero de Celular	Numero de Casa	Correo Electronico
Empleo		
Nombre de su Patron	Occupacion	Años Trabajando con el

Madre /Tutor

1 st Nombre	2 nd Nombre	Apellidos
Direccion/ Residencia		
Calle	Ciudad	Codigo Postal
Informacion de Contacto		
Numero de Celular	Numero de Casa	Correo electronico
Trabajo		
Patron	Occupacion	Años trabajando para el

Hijos (si tiene mas)

1 st Nombre	Apellidos	Edad
Escuela	El juega ? En que club ?	Este hijo recibe ayuda financiera ? Para que club? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Que cantidad le fue otorgada ?
1 st Nombre	Apellidos	Edad
Escuela	El juega ? En que club ?	Este hijo recibe ayuda financiera ? Para que club? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Que cantidad le fue otorgada ?
1 st Nombre	Apellidos	Edad
Escuela	El juega ? En que club ?	Este hijo recibe ayuda financiera ? Para que club? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Que cantidad le fue otorgada ?
1 st Nombre	Apellidos	Edad
Escuela	El juega ? En que club ?	Este hijo recibe ayuda financiera ? Para que club? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Que cantidad le fue otorgada ?

Proporcione la informacion debajo. Porfavor complete ,escriba claramente . La ayuda que solicita es temporal o permanente ?

- Temporal (ej. esta usted pasando por un cambio de trabajo, divorcio, gastos medicos o otros gastos ?)
- Permanente (ej. tiene un ingreso fijo anual, tiene mas dependientes como personas de la tercera edad)

Proporcione informacion del por que esta usted solicitando ayuda:

Cuanto puede dar al mes para pagar la cuota de jugador?

- \$25
- \$50
- \$75
- \$100
- Otra cantidad

Algun otro mimembro de la familia recibe ayuda financiera para sus estudios? Si No

Si recibe ayuda financiera porfavor de una descripcion del por que y la cantidad.

Cual es el ingreso total anual que aparece en su Forma 1040 pajina 1 linea 22? \$ _

Numero de persona en su hogar ? Adults: ____ Ninos menores de edad : _____

Como declara sus impuestos : Casado Soltero Separado Divorciado viudo

Hay alguna circunstancia inusual en sus impuestos ? Si No

Puede usted proporcionar una copia de su Forma 1040 del IRS? Si No

Si contesto SI alguna de las ultimas dos preguntas porfavor de una explicacion:

El Comité de Directores de NBYSL se reunirá a como sea necesario para procesar las solicitudes. NBYSL se reserva los derechos para discontinuar la ayuda financiera en cualquier momento si la información proporcionada por el solicitante es inadecuada. La cantidad que le sea otorgada es basada en la completa revisión que el comité le haga a todas las pruebas y materiales que usted envíe en el paquete con la solicitud.

Cuando el comité tome una decisión final. Ellos le dejarán saber al jugador y a su padre/ madre o tutor. Usted recibirá un contrato en donde se establezcan los pagos que usted debe hacer si es que su beca no es dada en su totalidad. Debe firmar y poner sus iniciales en el contrato en el lugar establecido y regresarlo al club lo más antes posible.

Iniciales del jugador: _____ Iniciales del padre/madre o tutor : _____

PARTE VII SUBMISSION Y FIRMAS

Lea y entienda 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) se coloque en estado de ayuda financiera con NBYSL. Todo lo que se indica en esta solicitud es verdadero y correcto a nuestro leal saber y entender. Entendemos que NBYSL conservará esta aplicación. Aceptamos responder preguntas y proporcionar cualquier información adicional que solicite el comité de ayuda financiera de NBYSL.

Jugador		
Firma	Nombre escrito	Fecha MM / DD / YYYY
Padre /Tutor		
Firma	Nombre escrito	Fecha MM / DD / YYYY
Madre/ Tutor		
Firma	Nombre escrito	Fecha MM / DD / YYYY

PARTE VIII PARA PREGUNTAS O INFORMACION

Si usted tiene preguntas acerca de nuestras políticas, el proceso o de su elegibilidad para ayuda financiera por favor contactenos:

Veronica de Leon
(se habla Español)
vposadadeleon@gmail.com