

# VSA

## FORMATO DE SOLICITUD DE BECA

Nombre de jugador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ . Apellido \_\_\_\_\_ Nombre de pila \_\_\_\_\_  
Sexo (m/f) \_\_\_\_\_.  
mmm dd aaaa

Dirección de jugador(a): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ . Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .

Nombres de los padres o guardas que viven en la casa con el(la) jugador(a):  
\_\_\_\_\_

Numero de teléfono de la casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .

Otro numero útil: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .

¿Cuántos niños en la casa son miembros de equipos de fútbol de VSA? \_\_\_\_\_

¿Solicita Usted becas para estos otros niños? (Sí o No): \_\_\_\_\_

Para solicitar becas para los otros ponga el nombre y fecha de nacimiento de cada uno en una hoja adicional.

¿Cuántos adultos \_\_\_\_ y niños \_\_\_\_ vivir del ingreso de la familia?

### **El ingreso total, antes de impuestos y gastos, de la familia en el año pasado:**

#### **Ingreso total**

Menos de \_\_\_\_\_  
\$25,000 \$25,001 -  
\$35,000 \$35,001 -  
\$45,000 \$45,001 -  
\$50,000 Mas de  
\$50,000

**Pone X para el ingreso correcto**

### **¿Tiene la familia asistencia social de cualquier tipo?**

#### **Tipo de Asistencia**

**Pone X si Ud. recibe**

Asistencia para vivienda

Almuerzo gratis en la escuela

Cupones para alimentos

Almuerzo a precio reducido en la escuela

Seguro de salud

Otro

Solicito una beca de \$ \_\_\_\_\_ para la cuota de jugadores de VSA.

Explicación:

Declaro que la información proveída es correcta.

Nombre y firma de solicitador

Fecha:

## INSTRUCCIONES:

El programa de becas existe para crear oportunidades en las que jugadores pueden participar en Vision Soccer Academy si hay problema financiero. Usualmente la beca es de \$50 hasta \$400 para jugador. La junta directiva de VSA hace el presupuesto para las becas. Por eso si el número de becas es grande, la beca individual puede ser menos de usual.

**La Explicación en la Solicitud es muy importante.** Cosas esenciales en el Formato de Solicitud antes de **La Explicación** son: 1. Ingreso de la familia. 2. Cuantos adultos y niños dependen del ingreso. 3. Numero de jugadores en VSA en la familia. 4. Asistencia social recibida ahora por la familia/jugador(a).

**La Explicación** tiene que contener otros gastos como costes médicos no pagados por seguros, pérdida de ingreso, otras obligaciones financieras (como ayuda para miembros de la familia afuera de la casa). La frase final debe decir brevemente la razón por la que su jugador(a) debe recibir la beca.

Para dar prueba del ingreso de la familia, mande por favor, fotocopias electrónicas de las declaraciones de impuestos mas recientes para los adultos de la familia (EEUU e Iowa). Además mande fotocopias de notificación de asistencia social recibida.

La información contenida en esta solicitud es confidencial. VSA usará la sólo para la distribución de becas. Solo el tesorero del equipo y el comité de becas aprenderán la cantidad de la beca reciba por cada jugador. Usted paga los costes de participar en VSA que no son pagados por la beca. Manden el formato de Solicitud a Vision Soccer Academy, PO Box 854, Waukee, IA 50263 antes del 31 de julio.