



Shenandoah Valley United, Inc.

Aplicación para ayuda financiera (Para todos los programas de SVU)

Todas las solicitudes para ayuda financieras son repasadas por un comité and son mantenidas confidenciales. Los postulantes aprobados para ayuda financiera DEBEN volver a solicitar cada año, con información completa y actualizada.

Enviar solicitudes al equipo de soporte de SVU:
Correo electrónico a: support@shenvalleysoccer.com
Correo a: SVU Soccer, 325 Cornerstone Lane Harrisonburg, VA 22802

Temporada: _____ Año de nacimiento: _____

Equipo/División: _____ Cantidad de ayuda solicitada: _____

Información del Jugador:

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Necesita Uniforme: Si o No

Información del padre/guardián primario:

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Tel.: _____

(Cell) _____ Correo Electrónico: _____

Información del padre/guardián secundario:

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Tel.: _____

(Cell) _____ Correo Electrónico: _____

Información Financiera:

Marque una: Propietario Renta Vivienda Pública

Pago de Renta/Hipoteca: \$ _____ Número de personas viviendo con el jugador _____

Nombre de familiar	Relación del jugador	Es jugador de SVU? Si/No o N/A

Información Financiera- Continuación

¿La familia del jugador obtiene ayuda financiera estatal, por parte de los programas nombrados abajo?

____ Medicaid ____ SNAP ____ TANF

Si ha seleccionado alguna de las opciones anteriores, proporcione la cantidad de la ayuda que recibe por mes: _____

Ocupación del padre: _____

Empleador: _____ Ingreso: \$ _____/por mes

Ocupación de la Madre: _____

Empleador: _____ Ingreso: \$ _____/por mes

Por favor de incluir una copia de los formularios, con su aplicación de ayuda financiera:

- _____ Prueba de elegibilidad de Medicaid, SNAP, TANF (si es aplicable)
- _____ Declaración Federal de Impuestos 2016 o Formulario 1040
- _____ W-2 o formularios 1099- del año para ambos padres/guardianes
- _____ Copias de últimos talones de cheques/ copia de manutención de niños

Si no proporciona ninguna información con esta solicitud, puede resultar en un estado de aprobación retrasado. La ayuda financiera se basará en el número de jugadores que demuestren necesidad, el alcance de la necesidad y el presupuesto para la Ayuda Financiera en un año de Fútbol dado. Los fondos de la ayuda financiera son LIMITADOS y se agotan.

Al firmar, estoy declarando que toda la información es verdadera y precisa. Yo reconozco que cualquier ayuda financiera que pueda ser otorgada bajo esta solicitud será perdida en el caso de que la información aquí contenida sea considerada materialmente falsa.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Firma de la Madre: _____ Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Approved By: _____ Date Approved: _____

Amount of Aid Approved: _____ Date Family Notified: _____