

Clemson Anderson Soccer Alliance

Scholarship Application



Spanish Translation Scholarship form

- 1) Para Aplicar ala ayuda financiera, los padres o solicitante debe completar esta aplicacion y agregar una copia del documento o formulario 1040 correspondiente a los impuestos del 2017. El Jugador debe estar como depende en el formulario de impuestos 1040. Todos los solicitantes deben incluir el formulario de impuestos para ser considerado ala ayuda financiera. Si usted no cuenta con el documento de impuestos usted y su conyuge deberan incluir en la aplicacion los 2 ultimos comprobantes de ingresos recibido en los ultimos 60 dias.
- 2) Todas las aplicaciones de la ayuda financiera debe ser presentadas despues de haber hecho el pago de compromiso del equipo en las siguientes fechas.
- 3) **Las Aplicaciones de la Ayuda Financiera deben ser presentadas antes de Julio 1, del 2018.** Apliaciones presentadas despues de la fecha requerida seran analizadas hasta que todos los fondos se haigan agotado. Todas las aplicaciones seran analizadas por el commite de ayuda financiera del Club CASA . El padre o solicitante sera notificado antes de la fecha de **Julio 30 del 2018.**
- 4) Si con sede la nesecidad de la ayuda financiera, se determinaria excluir su familia de recibir el descuento multiples de jugadores. Cualquier ayuda otorgada sera aplicada por medio de la registracion de la pagina del internet de CASA. Su familia aun es responsable por los costos que requiere el equipo en torneos.
- 5) El Club CASA pide a cambio, el compromiso de su hijo(a) hacia el Club y su equipo , asegurando la diligencia del alto nivel de de assitencia alos entrenamientos y partidos.
- 6) Agregando, el club va a requerir la assitencia de su familia con las actividades q se vayan presentando en el año. Una tarifa de (4) adultos u edad apropiada por 4 horas de servicio es requerido por cada \$100 de ayuda financiera otorgada. Las actividades typicas puedens ser los siguientes: ayudar, ayudar en el campamento de equipo, Torneos de futbol, dias de evaluaciones y cualquier otra cosa que requieran voluntarios. (En ciertas circunstancias, jugadores o jugadoras de las preparatorias(highschool) de edad apropiada pueden completar sus propias horas de servicios, pero no debe de interferir en horarios de entrenamientos o horarios de partidos). **Si estas horas no son completadas CASA podria reservar el derecho de rovocar la ayuda financiera y requerir que todos los gastos sean pagados a su totalidad.**
- 7) Es importante que se entienda que nuestro club tiene un ingreso arreglado o limitado para la ayuda financiera y la majoria de estas solicitudes exceden nuestros ingresos.

Nombre del Jugador _____ Edad/Grupo/Equipo _____

Otro Miembro De la Familia Aplicando Para La Ayuda Financiera _____

Padre/Madre/Solicitante _____ Telefono _____

Direccion de Domicilio _____ tado _____

Codigo Posta _____ Correo Electronico _____

La informacion obtenida en esta aplicacion de la Ayuda Financiera solamente sera utilizada para determinar la eligibilidad del solicitante o candidato y no sera publicada. Si la informacion requerida no esta agregada con la aplicacion financiera, su hijo(a)/jugador(a) no podra ser considerado para esta aplicacion.

Ingreso Annual de Familia _____ Otros Fuentes de Ingreso _____

La cantidad que solicita ala Ayuda Financiera _____

Su hijo(a) obtiene servicio reducida o gratuita de costo en comida en la escuela?

Si / No

Si su Hijo(a)/ Jugador(a) no esta como depende/dependiente en el documento requerido 1040 de impuestos, por favor explique sus razones.

Explique la razon de su aplicacion ala Ayuda financiera (Favor de no dejar en blanco)

Haz recibido Ayuda Financiera de CASA en el pasado? Si / No

Si su respuesta fue si, favor de explicar cada temporadar ecibida

Si usted participo en cualquier servicio al Club CASA en el año previo, favor de dar informacion. (Si no participo, declare " Servicio No Actualizado").

Certificacion del Padre/Solicitante:

1) Yo declaro que toda informacion es verdad y correcta. Yo entiendo que la informacion de esta aplicacion es una peticion para recibir ingresos del Club CASA. Esta aplicacion sera verifica por los miembros del comite de CASA; y cualquier informacion malpresentada o falsificada podria causar el solicitante a perder la Ayuda Financiera otorgada.

2) Una vez que la Ayuda Financiera es otorgada, Yo declaro que el servicio de horas requerida a los organizadores de los eventos de CASA seran completadas por mi familia. Entiendo que si no respondo o cumpro con mi servicio de horas requerida mis resultados llevaran a perder la Ayuda Financiera.

3) Firma del Padre o la madre/ Solicitante _____

Nombre _____ Fecha _____

Telefono de Casa _____ Numero de Celular _____

Por favor entregue esta aplicacion y documentos requerido al Presidente del Comite de CASA por sobre, ala siguiente direccion:

CASA P.O. Box 217, Sandy Springs, SC 29677