



SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA 2018-19

Plant City Area Soccer Club, Inc. (PCFC) otorga ayuda financiera basada en necesidad y fondos disponibles. Por favor complete este formulario de solicitud para que justamente podemos evaluar necesidades de nuestros diversos miembros.

INFORMACIÓN DE LOS JUGADORES

NOMBRE DEL JUGADOR: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZIP: _____
Grupo de edad y género: _____

LOS PADRES / TUTORES INFORMACIÓN

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR #1: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZIP: _____
TELÉFONO (MÓVIL, CASA, O TRABAJO): _____ EMAIL: _____
EMPLEADOR: _____ TÍTULO DEL TRABAJO: _____ AÑOS: _____
INGRESOS: _____

PADRE/TUTOR #2 NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZIP: _____
TELÉFONO (MÓVIL, CASA, O TRABAJO): _____ EMAIL: _____
EMPLEADOR: _____ TÍTULO DEL TRABAJO: _____ AÑOS: _____
INGRESOS: _____

Por favor indique a cualquier otros niños en su familia que estén registrados con PCFC:

NOMBRE DEL JUGADOR: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
Grupo de edad, género y nombre: _____

NOMBRE DEL JUGADOR: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
Grupo de edad, género y nombre: _____

Nivel de ayuda financiera solicitada: 25% , 50% , 75% , 100%

¿El año pasado su familia recibió ayuda financiera de cualquiera de estos programas?

Gratis o a precio reducido escuela almuerzo.

Ayuda financiera para la escuela o de otras organizaciones deportivas (sírvase especificar) ____

Registro los pagos pueden hacerse con cuotas mensuales. Si esto todavía no ayuda a su situación financiera actual por favor brevemente explique por qué usted está solicitando ayuda financiera. Por favor, agregue hojas adicionales si es necesario.

Le pedimos a los miembros para ayudar a apoyar la Plant City FC a través del voluntariado. ¿En qué áreas están comprometidos para ayudar en el 2018-19.

Configurar el campo Entrenador Entrenador asistente Director del equipo

Recaudación de fondos Coordinación de torneo Concesiones Otros (especificar) _____

Favor de completar esta solicitud en su totalidad y los siguientes documentos:

- Una copia de las dos primeras páginas en el 2017 presentó declaración de impuestos federales. Si no ha todavía presentado tu 2017 retorno, entonces por favor envíe que las dos primeras páginas de su 2016 regresar, junto con copias de cualquier 2017 W-2s. Si se concede la ayuda financiera, PCFC puede solicitar la devolución de 2017 cuando se rinde.
- Cualquier documentación adicional que se explicará la necesidad de ayuda financiera.

Toda la información proporcionada con esta aplicación será estrictamente confidencial.

Por favor devuelva esta aplicación con documentación de apoyo durante una práctica, por correo electrónico (pcfclancers@gmail.com) o por correo a: P.O. Box 3479, Plant City, FL 33563

Plant City Area Soccer Club, Inc. ha limitado los fondos disponibles para ayuda financiera. Su honestidad en completar esta solicitud se asegurará de que estos fondos se asignan a las familias más necesitadas.

Todo lo indicado en esta solicitud es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del padre/tutor: _____

Nombre: _____

Fecha: _____