Half Moon Bay Soccer Club Aplicacion para Ayud Financiera

El propósito de esta solicitud es para determinar la necesidad de Ayuda Financiera para los jugadores en el Club que tienen los recursos para pagar el monto total de las cuotas del club.

Este formulario debe entregarse al Coordinador de Asistencia Financiera HMBSC junto con los siguientes documentos antes del **15 de mayo de 2018. Solicitudes de ayuda financiera para cualquier jugador nuevo al club será aceptada nuevos jugadores hasta el dia 1 de junio de 2018. Una vez que complete la solicitud favor de entregarla o enviarla al la dirección de 425 Poplar Street, HMB, CA 94019. SOLICITUDES QUE SE ENTREGUEN DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE O INCOMPLETAS NO SERÁN CONSIDERADAS PARA DAR AYUDA FINANCIERA.**

Asegúrese de incluir los documentos REQUERIDOS para procesar su solicitud.

- Un comprobante de ingresos incluyendo 2 talones de pago consecutivos (de todo un mes de ingresos), de ambos padres
- Si algún adulto está en desempleo o incapacidad, se debe presentar una prueba de ello.
- Sin por alguna razón no se puede obtener los comprobantes de ingresos, se necesita una carta del empleado con el nombre de la compañía y la cantidad de ingresos del empleado por 3 temporadas de pago consecutivas
    - La solicitud ya completa tiene que llevar la firma del Entrenador o Manager del equipo y las firmas de ambos padres; La solicitud necesita incluir las más recientes calificaciones escolares (GPA) del jugador (para los grados 6 – 12 se debe adjuntar la tarjeta de calificaciones más reciente).

****Sin estos documentos no se considerarán la aplicación.**

Asistencia financiera será considerada según los siguientes criterios:

1) Necesidad basada en la Tabla de los límites de ingreso del Condado de San Mateo
2) Jugador y Padres deben haber cumplido con todas las anteriores obligaciones de Financiera y de Ayuda Financiera
3) Buen espíritu deportivo
4) Jugador debe cumplir con el nivel académico del club de "Boys and Girls" el cual es un puntaje mínimo de 2.0 GPA.
5) Dedicación del jugador a través de espíritu deportivo, asistencia consistente en los entrenamientos del equipo, juegos y eventos del club.
6) Las Familia debe comprometerse a trabajar en el snack-bar, cualquier evento de recaudación de fondos, como torneos y otros eventos que requieren la ayuda de voluntarios durante la temporada.

La Ayuda Financiera puede cubrir hasta el 75% de las cuotas del HMBSC, sin incluir los gastos adicionales del equipo y basado en la cantidad de dinero disponible en estos fondos.

Nombre del Jugador: _____Entrenador:_____Equipo:_____

Nobre de Padres:_____Telefono:_____

Direccion de Correspondencia:_____

Direccion electronico:_____# de Personas en el hogar. Adultos:_____Juventud_____

Talones de pago incluidos: sí/ no Tarjeta de informe incluida: sí/ no (6th – 12th grado requerido)

Yo estoy verificó que el jugador cumple con los requisitos anteriores para poder ser elegible al programa de Ayda Financiera HMBSC.

_____ _____

Firma de Gerente/Entrenador **Fecha**

Entiendo que mi hijo/hija, necesita cumplir con los requisitos mencionados anteriormente para ser elegible para esta Ayuda Financiera. Si en cualquier momento que los requisitos no se han cumplidos, o si el jugador decide dejar el club media temporada o si el jugador se lastima y ya no puede jugar, yo pagaré el dinero adeudado a HMBSC de una manera oportuna.

Firma de Padre /Guardian #1 _____ **#2**_____ **Fecha**_____

For HMBSC use only:

Annual income parent #1	_____	Approved_____	Hours worked previous season	_____
Annual income parent #2	_____	Amount _____	Missing documents:	
Total income	_____	Denied _____		