



VIRGINIA SOCCER ASSOCIATION
APLICACIÓN
AYUDA FINANCIERA 2018-2019

SOLAMENTE PARA VSA
 Date Received:
 FA Awarded:
 Acceptance Letter Sent:
 Confirm Letter Rec'd:

Aplicaciones y documentos de evidencia deben ser devueltos lo antes posible, con sello postal de no más tarde del 15 de Junio, 2018.

Información del Appicante

POR FAVOR USAR LETRA IMPRENTA (DE MOLDE) Y COMPLETAR LAS DOS PAGINAS.

Nombre del Jugador				
	(Apellido)		(Nombre)	
Grupo de edad, por ejemplo U12G		Nombre del Equipo, por ejemplo VSA Select Red		
Nombre del Padre/Madre/Tutelar				
Dirección				
Email				
Teléfono	Casa:		Celular:	
Cantidad de personas en su casa	Cantidad de adultos		Cantidad de niños, bajo de 18 años	

Los siguientes documentos son aceptables como verificación de sus ingresos.

Indique cuales documentos está presentando.

	Verificación de elegibilidad para el programa de almuerzo de escuela gratis o reducido.
	Verificación de elegibilidad para Medicaid.
	Verificación de elegibilidad para el programa de TANF.
	Copia de sus impuestos federales del año 2017, Formas 1040 (solamente primera página) con W-2s and 1099s representando todos miembros de su casa. En caso de empleo aut ónomo, copia de Forma Schedule-C será tambien requerido.

Comentarios (opcional): Anotar cualquier información adicional que podría asistir en evaluar su aplicación.

Indique aceptación de los siguientes declaraciones con sus iniciales a lado de cada uno.

	Certifico que todo la información y documentación presentado es correcto y verdadero, y/o que todos los ingresos de su casa han sido presentados. Entiendo que aplicaciones incompletas se encuentran en riesgo de no ser revisado.
	Entiendo que el Comité de Ayuda Financiera puede determinar que soy responsable de una parte o el pago completo.
	Entiendo que Ayuda Financiera no será realizado hasta que esta aplicación sea procesada y un acuerdo de compromiso sea firmado y presentado a VSA.
	Entiendo que si soy o he sido miembro de VSA, esta aplicación sera considerado solamente en caso de que soy o he sido miembro sin deudas pendientes y sin problemas de disciplina.
	Entiendo que si Ayuda Financiera sea ofrecida, mi familia sera responsable por trabajo voluntario de 10 horas mínimo durante el año.

Condiciones de Ayuda Financiera

Ayuda Financiera aprobada de VSA no garantiza derecho de participación continuo. Aplicantes tendran que presentar aplicaciones nuevas cada año. Beneficiarios de Ayuda Financiera deben demostrar dedicación a través de asistencia constante a prácticas y partidos del equipo. Aplicantes que falten con el cumplimiento de estas obligaciones se pueden encontrar en riesgo de perder su Ayuda Financiera.

Firma:

Fecha:

Devuelva esta aplicación con los documentos de evidencia lo antes posible, pero antes del 15 de Junio, 2018.

VSA
c/o Scholarship Committee
PO Box 101
Haymarket, VA 20168