



TUCSON SOCCER ACADEMY
FORMULARIO DE ASISTENCIA FINANCIERA

Por favor proporcione toda la información solicitada a continuación. Las formas incompletas no serán procesadas. Toda la información será confidencial. Tenga en cuenta que hay dos páginas a esta forma. Su solicitud completa debe incluir también el (1) TSA jugador Solicitud de Beca, (2) el Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera PCJSL, y (3) las páginas 1 y 2 de la declaración de impuestos federales 1040 para todos los miembros de la familia que residen con el solicitante y / o todos los tutores o miembros de la familia que prestan apoyo financiero al solicitante.

Nombre completo del jugador: _____ El día de hoy: _____

Equipo (por ejemplo, 03 Muchachos Rojo): _____ Entrenador: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____ Teléfono Móvil: _____ Teléfono de casa: _____

Corero Electronico: _____ Fecha de nacimiento (m/d/a): _____

Madre/tutor: _____ Teléfono móvil: _____

Madre/tutor del empleador: _____ Teléfono: _____

Padre/tutor: _____ Teléfono móvil: _____

Padre/tutor del empleador: _____ Teléfono: _____

El ingreso del hogar (Esto incluye todos los individuos que contribuyen económicamente al hogar del solicitante si residen con el solicitante o no).

¿Cuál es el ingreso **anual** total para **todos** los asalariados en su hogar? _____

¿Cuál es su pago de hipoteca o alquiler mensual? _____

¿Cuáles son sus pagos mensuales de automóviles? _____

¿Cuál es el total de sus otros gastos mensuales? _____

¿Hay alguien en su hogar que recibe asistencia pública como la seguridad social, el desempleo, o cupones de alimentos? Sí No (En caso afirmativo, explique)

(Si usted tiene circunstancias especiales, tales como una emergencia de salud o la pérdida del trabajo reciente que debemos conocer, por favor incluya una descripción de su situación a este formulario.)

¿Familia monoparental? Sí No Número de niños jugando competitiva club de fútbol? _____

Número de niños menores de 18 años que viven en su casa? _____ Número de hijos en la universidad? _____

¿Qué parte de la cuota mensual de entrenamiento puede permitirse el lujo de pagar para el entrenamiento de su hijo en la TSA? _____
(Nota: Rojo/Azul = \$120/mes; Blanco=\$80/mes; U-6 a U-10 de desarrollo=\$80/mes)

Enumerar todas las posiciones de apoyo de los padres va a celebrar este año (por ejemplo, el director del equipo, tesorero, coordinador de desayuno, coordinador de recaudación de fondos, etc.)

Enumerar las actividades del equipo de recaudación de fondos / voluntarios que participaron en el año pasado? _____

Las obligaciones de cumplimiento de becas: Becas Todos los jugadores/las familias deben asistir con el Kick-off desayuno TSA, el Torneo de TSA , y la Academia de Jóvenes. También se requiere que los jugadores de becas para participar en todos los eventos para recaudar fondos del equipo. El incumplimiento de estas obligaciones puede resultar en la suspensión o terminación de toda la asistencia de becas TSA . (Para obtener información más detallada sobre todos los aspectos del programa de becas de la TSA ir a TucsonSoccerAcademy.com).

Al firmar a continuación, confirma que la información anterior es exacta y que usted entiende las obligaciones de cumplimiento de becas. Por otra parte, se compromete a ponerse en contacto con el coordinador del programa de becas de la TSA en el momento oportuno si su situación financiera cambia durante la temporada.

Padre/tutor Firma: _____

Fecha: _____



sólo para uso oficial

Fecha de recepción : _____ Cantidad / Mes : _____



TSA PLAYER SCHOLARSHIP APPLICATION

(To be filled out by player.)

Full Name _____ Date: _____

Team (e.g., '04GR): _____ Coach: _____

Address: _____

City: _____ Zip: _____ Birthdate (m/d/yr) _____

Cell #: _____ Home #: _____

Email Address: _____

School: _____ Current GPA: _____

I am currently involved in the following community service activities: _____

Tell us in your own words why should be awarded this scholarship and what your future goals are.

Players Signature: _____



Pima County Junior Soccer League
Financial Assistance Request Form

Club _____

Player ID# _____

Player name _____

Date of Birth _____ Male ____ Female ____

Mailing Address _____

Parent Name _____ Parent Name _____

Full Registration Fee Scholarship__

Partial Scholarship (1/2 registration fees or more)____

Scholarship for less than 1/2 registration fees_____

(Do not include training/coaching fees. Scholarship consideration is given for registration fees only)

Please comment as to the need for assistance:

Parent / Guardian Signature _____ Date _____

Club Registrar Signature _____ Date _____

League Registrar Signature _____ Date _____