



Pautas del programa de asistencia financiera

Elegibilidad

Para ser elegible para asistencia financiera, todos los solicitantes y sus padres deben completar y firmar el Acuerdo de Asistencia Financiera de PSA que requiere, entre otras cosas, que el destinatario y su familia aceptan participar en los eventos del club y pueden voluntario por unas horas para el club. La cantidad de horas de voluntar requerida será determinada por los miembros de la Junta de Asistencia y estan aparte de las horas requeridas del equipo. Si los padres o destinatarios no completan sus partes de este acuerdo, PSA se reserva el derecho de revocar la ayuda financiera o eliminar los privilegios de juego y entrenamiento. Las solicitudes de asistencia financiera deben presentarse para cada temporada. Sin embargo, no hay garantia que su solicitud será aprobada. Cada jugador que recibe asistencia financiera debe demostrar dedicación a PSA a través de asistencia constante a las prácticas y juegos del equipo.

Criterios de asistencia financiera

La asistencia financiera se otorgará según los criterios de calificaciones establecidos por el Comité que está sujeto a cambios en cualquier momento sin notificación. Los criterios de calificación generalmente seguirán pautas publicas federales de pobreza basadas en el ingreso mensual bruto y el tamaño de la familia. (Familia el tamaño se define como padre (s) / guardian(s) y dependientes que viven en la misma dirección). Puede incluir otros criterios según lo determinado por la junta de PSA, como el condado de Winnebago pautas para el programa de almuerzo gratis y reducido y el número de niños en la familia. La calificación se basará en una escala móvil establecida por la junta de PSA utilizando los criterios de calificación. Los premios serán determinados por el nivel de calificación del solicitante, el número de aplicaciones calificadas y la cantidad de fondos disponibles. La asistencia financiera se basa en sólo necesidad financiera y no en la capacidad de juego.

Artículos no cubiertos por asistencia financier

1. Depósito de \$ 200 para asegurar a los jugadores en el equipo
2. Gastos uniformes
3. Gastos del torneo de bolsillo
4. Gastos de viaje
5. Equipo
6. Eventos fuera de temporada (Futsal, 3v3, etc.)

Instrucciones para presentar la solicitud

1. Complete el formulario completo de asistencia financiera

2. Todas las solicitudes deben tener matasellos del 21 de julio para la temporada de otoño y del 21 de febrero para la temporada de primavera.

3. Correo a:

Peak Soccer Academy

Attn: Financial Assistance

PO Box 1127

Roscoe, IL 61073

PEAK SOCCER



Solicitud y Acuerdo de Asistencia Financiera

Este formulario debe ser completado por un padre o tutor. Toda la información debe ser completada para que esta aplicación debe ser considerada. Toda la información es confidencial y será revisada solo por el Miembros del Comité de Asistencia Financiera.

Otoño 20____ Primavera 20_____

1. Nombre del jugador: _____ Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____

2. División por edad del jugador y color del equipo: _____ Entrenador del jugador: _____

3. Número de años que el jugador ha estado con PSA:

4. Dirección: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ Código postal: _____

5. Número de teléfono: _____
Dirección de correo electrónico: _____

6. Nombre de los padres:

7. Ingreso mensual bruto de todas las fuentes:

8. ¿Cuántas personas viven en el hogar y dependen de este ingreso? _____

9. ¿Este jugador tiene hermanos que jueguen fútbol con PSA? _____ Si No

Nombre y
Equipo _____

Nombre y
Equipo _____

Nombre y
Equipo _____

10. ¿Este jugador tiene hermanos que jueguen deportes de club en otro club? _____ Si no

Si es así, ¿qué deporte?

Nombre del club:

¿Qué son las tarifas en este club? _____

¿Solicitó ayuda allí? _____ Si no

En caso afirmativo, ¿fue aprobado? _____ Si no

Si fue aprobado, ¿qué cantidad de dólar recibió?

11. ¿Cuánto cree que puede pagar para que su hijo juegue al club de fútbol?

Cargos del club para su división de edad: \$ _____

Monto que puede pagar: \$ _____

Cantidad de asistencia financiera requerida \$ _____

12. ¿Es esta una solicitud de una sola vez o será recurrente? _____

13. Sírvase indicar los motivos de su solicitud de asistencia financiera. Asegúrese de incluir cualquier especial

Circunstancias que pueden no estar reflejadas en esta solicitud.

=====

14. ¿Qué deberes voluntarios estás dispuesto a asumir para el club? (marque todo lo que corresponda)

a. Recaudación de fondos

c. preparación de campo

d. Team Manager

f. liga 3v3 de verano

b. Campamentos o clínicas

d. Ayudar en las pruebas / registros

e. liga de fútbol sala de invierno

g. otro (el director del equipo, etc.)

Por favor inicial:

___Entiendo que la participación de los padres en la recaudación de fondos y el voluntariado para las tareas del club es obligatorio. Estas horas de voluntariado requeridas son adicionales a cualquier hora de voluntariado del equipo requisitos.

___Entiendo que seré responsable de todos los demás gastos / gastos no cubiertos por la ayuda financiera y el saldo adeudado se pagará inmediatamente.

___Affirm Afirmo que he leído y entiendo las Pautas de asistencia financiera de PSA.

___Affirm Afirmo que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Board El Consejo de la Academia Peak Soccer se reserva el derecho de contactarlo para obtener información adicional o documentación si se considera necesaria.

** ADJUNTE TODA LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA (2017 Federal 1040, W2s, otra prueba de dificultades financieras) **

Firma de los jugadores	Fecha
------------------------	-------

Firma de los padres	Fecha
---------------------	-------