**San Antonio Surf Soccer Club 2020-2021 Aplicacion para Ayuda Financiera**

Unos de los varios objectivos del San Antonio Surf Soccer Club es proporcionar entrenamiento de futbol de alta calidad a cualquier nino/a que tenga el deseo y la capacidad de jugar futbol, independientemente de su situacion financiera. Siguiendo este motivo, ofrecemos becas a jugadores individuales en neustros programas competitivos y academicos.

Debido a las restricciones de STYSA y UIL, los premios de ayuda financiera NO cubrene 100% de las tarifas solamente 25% o 50% discuento. Las tarifas no cubiertas por la beca incluyen: uniformes, tarifas de STYSA/WDDOA/AAYSA, tarifas de Copa/Torneo y tarifas de viaje del entrenador.

Para ser considerado para recibir ayuda financiera, la cuenta de los jugadores debe estar en cero de la temporada anterior. Este formulario debe completarse en su totalidad y presentarse junto con su ultima declaracio de impuestos.

La informacion requeria debe presentarse junta. Puede dejar su documentacion en la oficina o enviarla por correo electronico a la siguienta direccion: [dliguez@sanantoniosurfsoccer.com](mailto:dliguez@sanantoniosurfsoccer.com) o por correo a:

San Antonio Surf SC

ATTN: Office Manager

7440 FM 1560 N

San Antonio TX 78254

\*\*Tenga en cuenta que no complete su registro electronicamente hasta que se la haya otorgado su ayuda fianciera. Recibira una notificacion una vez que se le de su oferta final.\*\*

Para cualquier pregunta relacionada con la ayuda financiera, comuniquese con Dolly Liguez, Gerente de Oficina de San Antonio Surf Soccer por correo electronico a: [dliguez@sananotoniosurfsoccer.com](mailto:dliguez@sananotoniosurfsoccer.com)

# Por favor completa la forma junto con su ultima declaracion de impuestos

Nombre del juegador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOB:

Equipo:

Nombre de la mama: Ocupacion:

Nombre del Papa: Ocupacion:

Numero de telefono:

Email:

Miembros de la familia y ganancias en total incluidos en el reporte de sus sueldos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Dependientes Y/N | El total de sueldos | Frequencia del sueldo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Entiendo que solicitar ayuda financiera no me califica automaticamente para un premio. Entiendo que si se otorgan, todas las tarifas no cubiertas por la ayuda financiera son mi responsabilidad y vencen el primero de cada mes. Entiendo que si los pagos no se realizan de manera oportuna, se puede prohibir que mi hijo/hija participle en practicas y/o juegos y puede agregar $25.00 para el pago tarde hasta que se pague el balance.

Nombre del padre/madre

Firma

Fecha

\*\*STOP HERE - BELOW THIS LINE FOR SA SURF SC OFFICE USE ONLY\*\*

Date of Receipt by SA Surf Award Given

Commitment Fee

Monthly Fee

Date email sent