



CVYSA  
PO Box 2115  
Hickory, NC 28601

### Solicitud de ayuda Financiera

La finalidad del programa de ayuda financiera de CVYSA es ofrecer apoyo en el area financiera a las familias de los jugadores que califican, registrados en CVYSA . Toda la informacion recibida sera totalmente confidencial. Por favor comprenda que el importe maximo de ayuda que un - jugador puede recibir es maximo el 75% de la tarifa total. CVYSA no ofrece ayuda financier - por el 100% .

- 1.-Para que esta solicitud sea procesada, la siguiente informacion debera ser devuelta junto con la solicitud a la direccion que aparece arriba.**
  - 2.- Llenar completamente la solicitud. Toda la informacion en este formato . tendran que ser llenados.**
  - 3.-Las dos primeras hojas mas recientes del IRS 1040 (hojas de declaracion de impuestos) o los dos ultimos comprobantes de ingresos en donde indique el salario mensual o anual.**
- Un cheque por \$50.00 a nombre de CVYSA. Esta tarifa sera acreditada al jugador despues de determinar el monto de la ayuda financiera. La solicitud no sera procesada si no se realiza este pago.**

El no presentar esta informacion ocasionara que la solicitud no sea procesada en el momento oportuno ,y sera un retraso para la ayuda financiera. Tenga en cuenta que el hecho de no presentar la documentacion requerida no libera al jugador de su situacion financiera.

La **fecha limite** para todas las solicitudes sera considerada el **pimero de Julio del 2009**.

Las solicitudes recibidas despues de esta fecha seran consideradas de acuerdo a los fondos disponibles.

Nombre del jugador\_\_\_\_\_Fecha de Nacimiento\_\_\_\_\_

Equipo del jugador\_\_\_\_\_Numero de camiseta\_\_\_\_\_

Necesita uniforme\_\_\_\_\_Doble o individual temporada\_\_\_\_\_

Nombre de los padres\_\_\_\_\_

Direccion\_\_\_\_\_

Telefono de casa\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_

**Por favor conteste las siguientes preguntas,**

1.- Cuantos ninos en total hay en la familia?\_\_\_\_\_

2.-Tiene alguno en la Universidad?\_\_\_\_\_

3.-Es madre o padre soltero(a)\_\_\_\_\_

4.- Es/Estan padre(s) del jugador actualmente desempleados?\_\_\_\_\_si es si uno o los dos?\_\_\_\_\_

5.-Hay gastos medicos excesivos en la casa?\_\_\_\_\_ Si es si ,cual es el monto Aproximado por ano\_\_\_\_\_

6.- Hay algun otro nino en la casa jugando para CVYSA este ano, \_\_\_\_\_si la respuesta

Es si, por favor encierre en un circulo el nivel para el que juega Lil Blasters Academy Challenge Clasicc.

7. Si la respuesta en la pregunta 6 es si, en que equipo juega su hijo(a)?\_\_\_\_\_

8.- Cual es el ingreso aproximado en el hogar?\_\_\_\_\_

9.- Esta dispuesto en ayudar en la recaudacion de fondos para CVYSA?\_\_\_\_\_

Declaracion de informacion correcta proporcionada por los padres.

Mediante la firma de esta solicitud ,estoy afirmando que la informacion proporcionada es correcta y actualizada. Tambien reconozco por firma que si alguna de la informacion se encontrara ser falsa, perdere toda ayuda financiera que CVYSA pueda ofrecer y sere responsable de cubrir la suma total de mi hijo (a).

Nombre del padre(s)\_\_\_\_\_

Firma del padre(s)\_\_\_\_\_