



DEVELOPING **CHAMPIONS** FOR LIFE!

ECNL y Travel Programas de fútbol

Solicitud de asistencia financiera 2022-2023

ECNL Fecha límite para su consideración: viernes, 13 de mayo de 2022
Fecha límite de Travel consideración: miércoles, 1 de junio de 2022

Estimados padres y jugadores,

Loudoun Soccer se compromete a garantizar que todos los jugadores tengan la oportunidad de participar en nuestros programas, independientemente de su estatus económico. Como tal, Loudoun Soccer ofrece un programa de Asistencia Financiera para ayudar a las familias calificadas a compensar las tarifas del Club. Los premios de asistencia financiera son para un solo año estacional y deben solicitarse anualmente. La asistencia financiera cubre solo las tarifas del Club; se espera que las familias que reciben asistencia financiera paguen tarifas uniformes (a una tasa con descuento) y tarifas de equipo.

La elegibilidad para la asistencia financiera se basa principalmente en los ingresos familiares verificados; y, por lo tanto, todas las familias que soliciten asistencia deben presentar información de ingresos para fines de verificación. Para la temporada 2022-23, el umbral de elegibilidad es un ingreso familiar bruto anual de \$ 65,000. Dicho esto, otros factores como el desempleo o las dificultades financieras se considerarán en los casos en que no se cumpla el umbral, y deben describirse en detalle en la solicitud.

Se solicita a los beneficiarios de asistencia financiera que contribuyan con horas de voluntariado a Loudoun Soccer, en proporción a la magnitud de su subvención. Los montos de la Asistencia Financiera están disponibles de la siguiente manera:

- 75-100%: La familia del jugador es responsable del 0-25% de la tarifa del programa, y se les pide que contribuyan con 20 horas de trabajo voluntario durante la temporada 2022-23.
- 50-75%: La familia cubre el 25-50% de la tarifa del programa y contribuye con 16 horas de trabajo voluntario.
- 25-50%: La familia cubre el 50-75% de la tarifa del programa y contribuye con 12 horas de trabajo voluntario.
- 15-25%: La familia cubre el 75%-85% de la tarifa del programa y contribuye con 8 horas de trabajo voluntario.

Tenga en cuenta que el premio de Asistencia Financiera será un monto en dólares, y la cantidad que las familias tienen que cubrir se indicará con la carta de adjudicación.

Para ser considerado para la asistencia financiera, los solicitantes deben proporcionar toda la información solicitada en las siguientes páginas, incluso si se ha proporcionado cierta información en el pasado. Las solicitudes incompletas no serán consideradas.

Proceso de solicitud

Las solicitudes completadas deben enviarse por correo electrónico a la siguiente dirección:

chris.stanley@loudounsoccer.com
Director de Finanzas
Loudoun Soccer

FECHA LÍMITE ECNL : Las solicitudes deben recibirse antes del 13 de mayo para su consideración.

FECHA LÍMITE DE VIAJE : Las solicitudes deben recibirse antes del 1 de junio para su consideración.

Proceso de revisión y adjudicación:

- El jugador debe ser aceptado en un equipo de Loudoun Soccer antes de que se revise la solicitud de asistencia financiera.
- El Comité de Asistencia Financiera revisará las solicitudes completadas (se deben recibir todos los materiales de apoyo para que se complete una solicitud)
- El Comité asignará fondos a los beneficiarios calificados.
- Loudoun Soccer notificará a los solicitantes de su decisión dentro de los 15 días posteriores a la fecha límite de solicitud.
- Cuando surjan preguntas, Loudoun Soccer puede comunicarse con los solicitantes para obtener información adicional.

Formulario de solicitud de asistencia financiera 2022-23

Nombre del jugador _____ Dia de cumpleaños: ____ / ____ / ____ Género (M / F)

2021/22 equipo _____ Entrenador: _____ Grupo de edad: _____

Escuela _____ Año: _____

Haga una lista de los miembros adicionales del hogar, incluidos los hermanos:

Nombre del miembro del hogar	¿Relación con el jugador?	Jugador de Loudoun Soccer también?

Tenga en cuenta cualquier circunstancia especial que deba tenerse en cuenta (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Formulario de verificación de ingresos 2022-23

Ocupación(es) del Padre/guardián #1: _____

Ocupación(es) del Madre/guardián #2: _____

¿Es propietario o alquila su casa? _____ Número de asalariados en el hogar: _____

Ingreso familiar bruto 2021 (antes de impuestos) \$ _____

Ingreso familiar bruto 2020 (antes de impuestos) \$ _____

¿El jugador ha recibido asistencia financiera de Loudoun Soccer anteriormente? _____

En caso afirmativo, ¿cuándo y por cuánto? _____

¿Número de años que la familia ha estado con Loudoun Soccer? _____

Para los niños que asisten a una escuela privada, ¿reciben asistencia para la matrícula? _____

En caso afirmativo, ¿de dónde y por cuánto? _____

Incluya una copia de **uno** de los siguientes formularios junto con su solicitud:

- Declaración de impuestos federales de EE. UU. de 2021 (Formulario 1040) o, si aún no se ha presentado,
- Declaración de impuestos federales de 2020 y solicitud de extensión de 2019
- Formularios W-2 o 1099 Misc 2020 para ambos padres / tutores
- Prueba de elegibilidad para Medicaid, Programa de Almuerzo Gratis o Cupones de Alimentos (si corresponde)

Certifico que la información en este formulario de solicitud, incluido el formulario de verificación, es precisa, completa y actualizada, según mi leal saber y entender. Entiendo que proporcionar información incorrecta o falsa puede resultar en que el jugador pierda, pague y pague honorarios, incluidos los honorarios legales y los intereses atrasados.

Firma del Padre/Guardián _____

Nombre impreso _____

Formulario de notificación de asistencia financiera

Complete este formulario y envíelo junto con el formulario de solicitud de asistencia financiera y el formulario de verificación de ingresos.

Nombre del jugador _____ Día de cumpleaños: ____ / ____ / ____ Género (M / F)

2021/22 equipo _____ Entrenador: _____ Grupo de edad: _____

Escuela _____ Año: _____

Nombre de la Madre/Guardián _____

(H) Teléfono _____ (C) Teléfono _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la Padre/Guardián _____

(H) Teléfono _____ (C) Teléfono _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección donde se debe enviar la notificación por correo electrónico: _____

SOLO PARA USO DE LOUDOUN SOCCER

___ APROBADO: *Figura de Asistencia Financiera y explicaciones a continuación:*

Monto de la asistencia financiera otorgada \$ _____ % _____

Responsabilidad de la familia/jugador \$ _____ % _____

Horas de voluntariado requeridas \$ _____ % _____

NO APROBADO

Motivo: _____

Fecha de la decisión:

Aprobado por: _____

Firma del entrenador : _____