

## **WCWAA: Solicitud para ayuda financiera**

La información dada para consideración de ayuda financiera será confidencial por los directores del WCWAA Board.

**Cuentas con deuda tienen que ser discutidas antes de que se pueda considerar alguna ayuda financiera. Por favor, contacte a Admin Team at [admin@wcwaasoccer.org](mailto:admin@wcwaasoccer.org)**

**Los entrenadores y los gerentes del equipo NO SABEN cuáles personas piden ayuda financiera.**

Los procedimientos:

1. Los padres o un tutor tienen que completar correctamente toda la información en la aplicación.
2. Preguntas en relación a la ayuda financiera deben ser enviadas a La Ayuda Financiera a [financial.assistance@wcwaasoccer.org](mailto:financial.assistance@wcwaasoccer.org)
3. Envíe la aplicación adjunta completada a la dirección notada dentro de las instrucciones para el 30 de junio de 2025.
4. Todos los solicitantes serán notificados por la dirección del correo electrónico provista en la aplicación. Si no dirección está disponible, vamos a tratar de contactar a los solicitantes por teléfono para el 24 de julio de 2025.

## **Cualificaciones y Condiciones**

1. Deudas con WCWAA Soccer tienen que ser discutidas antes de que se pueda considerar la aplicación.
2. Miembros de la familia y los jugadores tienen que ayudar a WCWAA Soccer como voluntarios a actividades varias como a los torneos de recreation, challenge o classic o con preparación de la cancha.
3. Las partes responsables serán obligadas a ser voluntarios para WCWAA.
4. Hay que existir una necesidad financiera.
5. Aunque no es requerido, el comité puede solicitar una entrevista con la aplicación o con el miembro de la familia responsable.
6. La decisión del Comité de Ayuda Financiera es final.
7. Se puede usar la ayuda financiera para la cuenta después de pagar el \$400 del pago de promesa (commitment fee) (a menos que es solicitado), el spirit wear, adicional entrenamiento solicitado o torneos adicionales y o gastos que el equipo decide asistir.
8. Las partes responsables tienen que firmar un contrato financiero en relación a deudas residuales.

## WCWAA: Solicitud para ayuda financiera

Este documento y todos los documentos adjuntos son confidenciales.

**Instrucciones:** Por favor, complete la información abajo. Si Ud. está solicitando ayuda financiera para más que un niño, por favor complete el formulario para cada niño. La aplicación tiene que ser completa para consideración.

**Si todavía no ha pagado el \$400 commitment fee, tiene que incluir este commitment fee + team fee con la aplicación.**

Aplicaciones completadas deben ser enviadas por correo a WCWAA Soccer, Attn Financial Aid Committee, PO Box 718, Waxhaw, NC 28173. Ponga las entregas en un sobre sellado. Para razones de confidencialidad, los facsímiles y los correos electrónicos no son aceptados.

Hay fondos limitados de ayuda financiera disponibles. El Comité de Ayuda Financiera revisará todas las aplicaciones completadas y concederá ayuda basada en la necesidad.

La información abajo tiene que emparejar con la información de la registración del jugador a [www.wcwaasoccer.org](http://www.wcwaasoccer.org)

Nombre de jugador \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Equipo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip \_\_\_\_\_

Dirección del correo electrónico \_\_\_\_\_

### Cantidad de ayuda solicitada

\_\_\_ El precio de registración

\_\_\_ Otra cantidad solicitada \_\_\_\_\_

El jugador/la jugadora vive con \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Los dos \_\_\_\_\_ Otro tutor

Nombre de padre \_\_\_\_\_

Nombre de madre \_\_\_\_\_

El tamaño de la familia (El número de las personas viviendo en la casa del jugador): \_\_\_\_\_

El número de los miembros de la familia jugando para WCWAA \_\_\_\_\_

El número de los miembros de la familia jugando para otras organizaciones \_\_\_\_\_

**Información de Cualificación**

Hay tres partes en relación a la cualificación de ayuda financiera, por favor lea las tres partes y conteste.

**Parte 1:**

Mi(s) hijo(s) recibe(n) el almuerzo gratis o reducido de la escuela \_\_\_\_Sí \_\_\_\_ No

Mi(s) hijo(s) recibe(n) el almuerzo gratis de la escuela \_\_\_\_Sí \_\_\_\_ No

**Si recibe el almuerzo gratis o reducido y puede dar una copia de la escuela confirmando esto, no tiene que completar Parte 2.**

**Parte 2:**

	<b>Actual 2025</b>	<b>Estimado 2026</b>
El ingreso anual total de la familia	_____	_____
El desempleo	_____	_____
Pensión alimenticia	_____	_____
Otros tipos del ingreso verificable	_____	_____

Por favor, dar prueba de tres meses de salario recientes de este año o una declaración reciente de impuestos

**Parte 3:**

Por favor, dar cualquier circunstancia especial contribuyendo a su necesidad de ayuda financiera:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo certifico que toda la información dada y las declaraciones hechas en conexión con esta solicitud son verdaderas a mi mejor saber y entender.

Nombre escrito \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_