



Club de Fútbol Klein
PO Box 11973 • Houston, TX 77391
Teléfono: (281) 320-2211
www.kleinsoccer.com

Para cualquier pregunta, envíe un correo electrónico a: info@kleinsoccer.com

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA / AYUDA FINANCIERA

- Debe estar claramente impreso o escrito a máquina . No puede combinar esta oportunidad de beca con el programa Every Kid Sports Pass ni con ningún otro programa de ayuda financiera.
- Por favor, asegúrese de que toda su información sea correcta. Se le notificará por teléfono y correo electrónico con detalles sobre su beca/ayuda financiera dentro de los 3 a 5 días hábiles posteriores al cierre del registro general.
- La fecha límite para enviar una solicitud completa es una semana antes del cierre del registro general. Consulte el sitio web para obtener más información.
- **NO SE ACEPTAN SOLICITUDES TARDE.**

Del Padre(s)/ Tutor(es) : _____ Fecha de hoy: _____

Nombre y Apellido del Jugador: _____ Cumpleaños (mes/día/año): _____ Género: _____

Nombre y Apellido del Jugador: _____ Cumpleaños (mes/día/año): _____ Género: _____

Nombre y Apellido del Jugador: _____ Cumpleaños (mes/día/año): _____ Género: _____

Domicilio : _____

Ciudad : _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Cualquier otro hijo dependiente: encierre uno en un círculo : SÍ O NO En caso afirmativo, ¿cuántos?: _____

Encierre en un círculo la temporada para la que está solicitando:

Temporada de Otoño O Temporada de Primavera

Cuántas temporadas ha estado involucrada su familia con el Klein Soccer Club (si corresponde)? _____

Enumere cualquier inquietud financiera que se pueda tener en cuenta con respecto a esta solicitud:

¿Ha recibido apoyo económico de este club en alguna temporada anterior? Encierra en un círculo SÍ O NO.

En caso afirmativo, ¿cuál(es) temporada (s) y cuánto? _____

¿Ha recibido apoyo financiero del programa Every Kids Sports Pass en alguna temporada anterior?

Encierra en un círculo SÍ O NO.

En caso afirmativo, ¿cuál(es) temporada(s) y cuánto? _____

Usted será responsable de pagar el costo del uniforme por niño (\$65 - envío gratis) . Los kits de uniforme incluyen una camiseta reversible, pantalones cortos y calcetines. El uniforme se usa para el Otoño de 2023 y la Primavera de 2024. ¿Puede pagar el costo del uniforme por niño ? Encierra en un círculo SÍ O NO.

SÍ O NO

Nombre y apellido de la Padre/Tutor: _____

Dirección de Casa: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Patrón Actual: _____

Ingresos Anuales: _____

Nombre y apellido de la Madre/Tutor: _____

Dirección de Casa: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Patrón Actual: _____

Ingresos Anuales: _____

Explique por qué está enviando una solicitud de asistencia financiera:

¿Cuánta ayuda financiera está solicitando?

DEBES adjuntar una copia de **TODOS** de los siguientes: declaración de impuestos sobre la renta del año pasado , 1099 (s) , W-2(s) y su talón de pago más reciente . Marque las casillas para indicar que están incluidos.

TODOS los documentos deben ser revisados y presentados para que su solicitud sea considerada.

Certifico que la información reportada en esta solicitud para una beca y cualquier archivo adjunto presentado aquí es verdadera, precisa y completa a mi leal saber y entender.

Del Padre(s)/Tutor (es) : _____ Fecha : _____

Toda la información enviada y cualquier beca otorgada serán estrictamente confidenciales por parte de la Junta Directiva del Klein Soccer Club. Cualquier declaración falsa en esta solicitud puede resultar en la descalificación de la consideración futura de asistencia financiera con Klein Soccer Club.

Envíe este formulario y los documentos de respaldo por correo postal a Klein Soccer Club - Atención Amy Ortmann (PO Box 11973 / Spring, TX / 77391) / correo electrónico a info@kleinsoccer.com / O lleve la solicitud personalmente a la Oficina de Klein Soccer Club durante el horario de atención programado . La oficina es el edificio azul en el lado norte del parque entre los Campos 1 y 5.

¡GRACIAS POR ENVIAR SU SOLICITUD!

Se le notificará por teléfono y correo electrónico con detalles sobre su beca/ayuda financiera dentro de los 3 a 5 días hábiles posteriores al cierre del registro general. Consulte el sitio web para obtener más detalles.

Uso de oficina SOLAMENTE

Nombre del Jugador: _____ Grupo de edad del jugador: _____

Monto de la beca otorgada (si corresponde): _____ Asignación uniforme: SÍ O NO

Fecha de recompensa: _____ Fecha de contacto: _____

Motivo de la denegación (si corresponde) : _____

Notas adicionales: _____