



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

Para cualquier pregunta, envíe un correo electrónico a: [info@kleinsoccer.com](mailto: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](mailto: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: \_\_\_\_\_