

CLSF Becas

Proporcionamos becas al evaluar las necesidades del individuo. Hay que completar la solicitud completamente.

Los individuos que reciben una beca tienen que firmar un acuerdo y confirmar que van a pagar las tarifas. Las becas se pagan directamente a la organización CLSF.

* Required

Nombre del jugador (apellido)

1. Nombre del jugador *

2. Apellido del jugador *

3. Género *

Chico

Chica

4. Fecha de nacimiento *

5. Dirección *

6. Número de teléfono

7. Nombre de la escuela actual

8. Grado del estudiante en el año 2020 *

1st

2nd

3rd

4th

5th

6th

7th

8th

9th

10th

11th

12th

Información de los padres o guardian

9. Nombre y apellido del padre o guardian

10. Correo electrónico

11. Numero de telefono

12. Numero del telefono - movil

13. Direccion del padres

Padre o guardian 2

14. Nombre / apellido

15. Correo electronico

16. numero de telefono

17. numero de telefono - movil

18. direccion si es diferente del jugador

Mas informacion

19. Los ingresos totales de la familia (2019) *

menos de \$25,000

\$25,002-\$50,000

mas de \$50,000 (si es mas de \$50,000, escribe los ingresos totales abajo)

20. Los ingresos totales si es mas de \$50,000

21. numero de ninos menor de 18 anos en la familia

22. Los ingresos de la familia mantienen cuantas personas. *

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- More than 5

23. Si los padres estan divorciados, mantienen al jugador los dos padres? Los ingresos indicados en esta aplicacion debe reflejar los ingresos totales de los padres que mantienen al jugador.

- si
- No
- Not Applicable

24. Se puede usar estos documentos para verificar los ingresos. Hay que indicar abajo el documento que va a incluir con la aplicacion. Hay que incluir por lo menos un documento. La organizacion puede pedir otros documentos. *

- Pueba que recibe el almuerzo gratuito o a un precio rebajado
- Prueba de participar en el programa WIC
- Prueba de recibir ayuda financiera del estado para comprar comida - Food Stamps
- Los documentos de los impuestos (Form 1040), Primera pagina. Se debe blanpear el numero de seguridad social.
- Se puede mandar una carta explicando otros detalles.

Agreements

25. Verifico que esta informacion es correcto y que incluyo los documentos en esta aplicacion.

si

No

26. Entiendo que la organizacion puede decidir que la familia tiene que pagar una parte de las tarifas. Al recibir la decision de la organizacion, entiendo que tengo 48 horas para responder a la organizacion para aceptar la beca.

si

No

27. Entiendo que la beca es para el jugador indicado en la aplicacion. Entiendo que la organizacion solo puede dar becas si la organizacion tiene fondos suficientes. Entiendo que la beca es para esta temporada y jugador. Entiendo que el jugador y la familia tiene que seguir las reglas de la organizacion. Si el jugador deja de jugar durante la temporada, la organizacion va a usar el resto de los fondos de la beca. Entiendo que si la organizacion descubre que la informacion en la aplicacion es falsificada, el jugador pierde la beca. Verifico que toda la informacion que he incluido es correcta. *

si

No

28. Firma del padre o guardian

29. Fecha

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google

