

*Asociación de Fútbol de Houma Terrebonne*



# **Solicitud de asistencia financiera 2022-2023**

## Queridos Padres y Jugadores,

HTSA se compromete a garantizar que todos los jugadores potenciales puedan recibir los beneficios de la participación en nuestros programas, independientemente de la raza, el estado económico y / o las limitaciones físicas. Como parte de ese compromiso, nos complace ofrecer un programa de Asistencia Financiera para ayudar a las familias a compensar las tarifas asociadas con los programas competitivos, de academia y recreativos. Específicamente, el apoyo financiero está destinado a cubrir las tarifas del club; se les pide a todas las familias que cubran las tarifas del uniforme y a los jugadores competitivos y de la academia que cubran las tarifas del equipo (varían según el equipo y pueden cubrir tanto las tarifas de solicitud de torneos como los costos de viaje del entrenador a los torneos ausentes) por su cuenta.

Los niveles de financiamiento para el programa se establecen de nuevo cada año, a través de donaciones y esfuerzos de recaudación de fondos, y como tales son limitados. Por lo tanto, la presentación de una solicitud no garantiza que se preste asistencia; el número de jugadores que reciben asistencia y el porcentaje de tarifas cubiertas variarán cada año dependiendo de los fondos disponibles. Se recomienda que los solicitantes presenten su información lo antes posible en la ventana de solicitud, para tener la mejor oportunidad de consideración.

El derecho a recibir asistencia financiera se basa principalmente en los ingresos familiares verificados; y, por lo tanto, todas las familias que soliciten asistencia deben presentar información sobre los ingresos para fines de verificación. Factores como el desempleo, las dificultades financieras, etc. se considerarán en todos los casos y deben describirse en detalle en la solicitud.

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

Para ser considerados para la asistencia financiera, los solicitantes deben proporcionar toda la información solicitada en las páginas siguientes, incluso si cierta información se ha proporcionado en el pasado. **Las solicitudes incompletas no serán** consideradas. Una vez más, las solicitudes se procesan en el orden en que se reciben, pero no se iniciarán hasta que se reciba toda la información. Cuanto más temprano en el ciclo, los fondos más probables seguirán estando disponibles para la adjudicación.

Se requiere asistencia regular y esfuerzo en las prácticas y juegos para continuar recibiendo asistencia financiera después de la concesión inicial.

## **Proceso de solicitud**

### **Paso 1: Presentación de solicitudes**

Presente la solicitud completa y toda la documentación requerida a HTSA. Las solicitudes deben estar completas antes de ser consideradas/evaluadas.

Correo a: HTSA  
A la atención de: Financial Aid Committee  
Apartado de correos 625  
Houma, LA 70361

O envíe un correo electrónico a: HTSAfinancialaid@gmail.com

### **Paso 2: Proceso de revisión y adjudicación**

1. El Comité de Asistencia Financiera revisará las solicitudes completadas (todos los materiales de apoyo deben recibirse para que una solicitud esté completa) en el orden en que se recibieron.
2. Cuando surgen preguntas, HTSA puede comunicarse con los solicitantes para obtener información adicional.

**2022-23 Financial Assistance Application Form**

Nombre del jugador \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género(M/F) \_\_\_\_\_

Equipo Actual \_\_\_\_\_ Entrenador \_\_\_\_\_ Grupo de edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

(C) Teléfono \_\_\_\_\_ (C) Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Enumere los miembros adicionales del hogar, incluidos los hermanos:

Miembro del hogar

Relación con el jugador

HTSA Jugador de fútbol (s/n)

<u>Miembro del hogar</u>	<u>Relación con el jugador</u>	<u>HTSA Jugador de fútbol (s/n)</u>

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

**2021-22 Income Verification Form**

Ocupación(es) del Padre/Tutor #1: \_\_\_\_\_

Ocupación(es) del Padre/Tutor #2: \_\_\_\_\_

¿Es usted dueño o alquila su casa? \_\_\_\_\_ ¿Número de asalariados en el hogar? \_\_\_\_\_

Ingresos familiares brutos de 2021 (antes de impuestos) \_\_\_\_\_

Ingresos familiares brutos de 2020 (antes de impuestos) \_\_\_\_\_

¿El jugador ha recibido asistencia financiera de HTSA anteriormente? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuándo y por cuánto? \_\_\_\_\_

¿Número de años que la familia ha estado con HTSA? \_\_\_\_\_

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

En caso afirmativo, ¿de dónde y por cuánto? \_\_\_\_\_

¿Por favor, indique la cantidad de ayuda financiera que está solicitando? \_\_\_\_\_

Por favor incluya una copia de uno de los siguientes formularios junto con su solicitud:

\_\_\_\_\_ Declaración de impuestos federales de los EE. UU. de 2021 (Formulario 1040) o, si aún no se ha presentado,

\_\_\_\_\_ Declaración de impuestos federales de 2020 y solicitud de extensión de 2020

\_\_\_\_\_ Formularios W-2 o 1099 Misc 2021 para ambos padres / tutores

\_\_\_\_\_ Prueba de elegibilidad para Medicaid, programa de almuerzo gratuito o cupones de alimentos SNAP (si corresponde)

Certifico que la información en este formulario de solicitud, incluido el formulario de verificación, es precisa, completa y actualizada, hasta cuando yo sepa. 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/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

**Formulario de notificación de asistencia financiera**

Por favor llene este formulario y envíelo junto con el formulario de solicitud de asistencia financiera y el formulario de verificación de ingresos. Tras la revisión de su solicitud, este formulario se le devolverá con la decisión del Comité de Asistencia Financiera.

Nombre del jugador \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género(M/F) \_\_\_\_\_

Equipo actual \_\_\_\_\_ Entrenador \_\_\_\_\_ Grupo de edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Nombre del tutor \_\_\_\_\_

(H) Teléfono \_\_\_\_\_ (C) Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Nombre del tutor \_\_\_\_\_

(H) Teléfono \_\_\_\_\_ (C) Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección donde se debe enviar la notificación por correo electrónico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SÓLO PARA USO OFICIAL DE HTSA**

\_\_\_\_\_ APROBADO: Cifra de asistencia financiera y explicaciones a continuación:

Monto de asistencia financiera otorgado \$ \_\_\_\_\_

Responsabilidad familiar/del jugador \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NO APROBADO

Razón: \_\_\_\_\_

Fecha de decisión: \_\_\_\_\_

Aprobado Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Presidente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_