



Sanford Area Soccer League

P.O. Box 1212 Sanford, NC 27331-1212 / 919-708-6886 / info@sasl.net

Solicitud de Beca

Necesitamos:

- Un copia de los dos primeras hojas de la 2023 (or 2022) IRS 1040 O la tarjeta de Medicaid, tarjeta de CHP+ o la carta de aprobacion del almuerzo gratis / reducida del Distrito Escolar. (Al menos uno requerido)
- Este forma completamente relleno

Fecha: _____ Nombre de Equipo: _____ Nombre de Entrenador: _____

Costo de Nivel o Equipo: _____

Monto Solicitado: _____ *(Tenga en cuenta: Los costos de uniformes y otras tarifas especiales del equipo NO son elegibles para becas.)*

Nombre del jugador: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Codigo postal: _____

Numero de telefono: _____ Email: _____

Nombre de los padres: _____

Utilidad Neta (Ingreso Bruto Ajustado) para 2023 _____

Numero de personas que viven en el hogar: _____

Otros niños en SASL, nombres y edades:



Por que necesitas una beca?:

SASL tiene recursos financieros limitados disponibles para aquellos que necesitan asistencia con las tarifas de inscripción al fútbol. Se puede solicitar a las familias que reciben fondos que contribuyan con tiempo voluntario a SASL (configuración de campo, concesiones, torneos, etc.) Las solicitudes de becas serán revisadas por el comité de becas de SASL y se otorgarán según la necesidad financiera únicamente. Las solicitudes NO serán consideradas a menos que la documentación escrita se envíe a la oficina de la liga. Si tiene circunstancias atenuantes, proporcione la documentación por escrito al comité de becas.

Afirmo que la información anterior es correcta.

Firma: _____

Nombre impreso: _____

Este formulario debe presentarse a SASL a más tardar el 30 de junio de 2024.