

LMVSC TRAVEL SOCCER

Date Rec'd _____

2020-2021 FINANCIAL AID APPLICATION/ APLICACIÓN DE AYUDA FINANCIERA

Applications are processed in the order in which they are received with current LMVSC travel players having priority.
If you have multiple players in Travel Soccer, you only need to submit one application per family.

Las solicitudes se procesan en el orden en que se reciben are received con los jugadores de viaje actuales de LMVSC que tienen prioridad.

Si tienes varios jugadores en Travel Soccer, solo necesitas enviar una solicitud por familia.

Complete Player Information – PLEASE PRINT NEATLY

Player Name			
	(Player Last Name)	(Player First Name)	
Player's Year of birth	_____ Male _____ Female _____	Current Birth Year and Gender e.g. "Boys U13 2008"	
Parent/Guardian(s) Names			
Street Address			
City/State/Zip			
Email Address			
Phone	Home	Cell	
Household Size	# of Adults	# of children (Under 18)	

Please indicate with an "X" which documents you are providing as part of your application:
 Por favor, indique con una "X" qué documentos está proporcionando como parte de susolicitud:

Current Proof of Eligibility for Free or Reduced Lunch Program (copy of current lunch letter) OR – Copy of Medicaid Card Prueba actual de elegibilidad para el programa de almuerzo gratuito o reducido (copia de la carta de almuerzo actual) O – Copia de la tarjeta de Medicaid
Financially impacted by the COVID-19 contact Lula Bauer Director@lmvsc.org – 703-869-6366 – A separate application will be provided Si se ve afectado financieramente por el COVID-19 póngase en contacto con Lula Bauer Director@lmvsc.org – 703-869-6366/ Se proporcionará una solicitud separada
Copy of 2019 Federal Tax 1040 forms (first page only) with all W-2s and 1099s filed by ALL members of the household. If you are self-employed you must provide Schedule-C. Copia de 2019 formularios de Impuestos Federales 1040 (solo primera página) con todos los W-2 y 1099 presentados por TODOS los miembros de la familia. Si usted es autónomo, debe proporcionar Schedule-C.

READ, AGREE AND **INITIAL** next to each paragraph below.

LEA, ACEPTA E **INICIAL** junto a cada párrafo a continuación.

<p>I certify that all the information on this application is true and correct, that all required financial documents are attached, and that all income is reported. Incomplete applications are at risk of not being reviewed.</p> <p>Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta, que todos los documentos financieros requeridos están adjuntos, y que todos los ingresos se reportan. Las solicitudes incompletas corren el riesgo de no ser revisadas.</p>
<p>I understand I must submit proof that I am receiving services. If my child is currently enrolled in a public assistance program such as Free Lunch or Medicaid, I give my permission for the Department of Family Services to release information verifying my eligibility, if necessary.</p> <p>Entiendo que debo presentar pruebas de que estoy recibiendo servicios. Si mi hijo está actualmente inscrito en un programa de asistencia pública como Almuerzo Gratis o Medicaid, doy mi permiso para que el Departamento de Servicios Familiares publique información que verifique mi elegibilidad, si es necesario.</p>
<p>I understand that my child's registration information is public record and, as such, may be released under the Virginia Freedom of Information Act. I grant LMVSC permission to release my child's registration information.</p> <p>Entiendo que la información de registro de mi hijo es un registro público y, como tal, puede ser divulgada bajo la Ley de Libertad de Información de Virginia. Concedo a LMVSC permiso para divulgar la información de registro de mi hijo.</p>
<p>I understand that this scholarship is for a portion of LMVSC club fees and that the award amount offered is non-negotiable. Financial Aid provided by the club DOES NOT include team fees, uniform kit or optional attire, camps, clinics, travel costs or additional costs determined by the team and not budgeted for in advance</p> <p>Entiendo que esta beca es para una porción de las cuotas del club LMVSC y que el monto del premio ofrecido no es negociable. La ayuda financiera proporcionada por el club NO incluye honorarios de equipo, kit uniforme u atuendo opcional, campamentos, clínicas, costos de viaje o costos adicionales determinados por el equipo y no presupuestados por adelantado</p>

Signed: _____ Date: _____

Applications and supporting documentation should be returned as quickly as possible for FA approval
Las solicitudes y la documentación justificativa deben devolverse lo antes posible para la aprobación de FA

Return completed application and supporting documents to:

**LMVSC Travel Soccer Financial Aid
PO Box 10202, Alexandria, VA 22310**

Devolver la solicitud completada y los documentos justificativos a:

**LMVSC Travel Soccer Ayuda Financiera
PO Box 10202, Alejandría, VA 22310**

**OR scan, attach as a photo and email to FAApps@lmvsc.org
O escanear, adjuntar como una foto y correo electrónico a FAApps@lmvsc.org**