



Asociación de Fútbol Pitt Greenville Programa de Asistencia Financiera en Memoria de Zachary Chahid

NOTA: Todas las aprobaciones requerirán una hora de voluntariado con PGSA en la temporada de juego.

INSTRUCCIONES:

- **Complete este formulario en su totalidad**
- **Envíe un correo electrónico a: pittgreenvillesoccer@gmail.com**
- **Fecha límite de prioridad de otoño de 2023: mediodía del 19 de junio de 2023**

Sección 1: Información del jugador			
Apellido:	Primer nombre:	Equipo PGSA / Entrenador: (ex. 2009 Girls / Dameron)	
Género: (circule uno) Masculino Femenino	Años activos en PGSA:	¿Está obligado a comprar uniformes nuevos esta temporada?	Fecha de Nacimiento:
Dirección residencial permanente: (calle, ciudad, estado, código postal)			
Dirección de correo electrónico del padre / tutor 1:			Padres / tutor 1 Teléfono:
Dirección de correo electrónico del padre / tutor 2:			Padres/ tutor 2 Teléfono:
Hermanos activos en PGSA: (nombre, año de nacimiento, sexo)			
Hermanos Totales (que se informan como dependientes en la declaración de impuestos de los padres):			
Sección 2: Información financiera			
Ingresos netos anuales del hogar: (circule uno) Menos de \$ 25,000 \$ 25,001 - \$ 50,000 \$ 50,001 - \$ 75,000 \$ 75,001 - \$ 100,000 \$ 100,001 y más			
Porfavor proporcione cualquier información adicional relacionada con su necesidad de asistencia financiera esta temporada:			
Lugar de trabajo del Padre:		Situación Laboral: (circule uno) Tiempo completo Medio Tiempo	
Lugar de trabajo de la Madre:		Situación laboral: (circule uno) Tiempo completo Medio Tiempo	
Sección 3: Firma / Certificación			
<i>A mi leal saber y entender, por la presente certifico que la información anterior es correcta y entiendo que la falsificación de la información resultará en la pérdida de la ayuda.</i>			
Firma del Padre / Tutor:			
Sección 4: Uso de oficina únicamente			
Fecha:	Estado: Aprobado Denegado	Monto del premio:	
Sección 5: Información importante:			
ACLARACIÓN: Todos los montos se pagarán a PGSA y se le notificará de cualquier saldo pendiente por encima del monto de la beca. La aprobación de esta beca tendrá una duración de una temporada. Si se niega, puede volver a solicitar para la próxima temporada. Por favor complete un formulario por niño.			
DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: Toda la información incluida en este documento se utilizará con el único propósito de determinar la necesidad de una beca / ayuda financiera por parte de Pitt Greenville Soccer Association, Inc. Todas las solicitudes y cualquier documento adjunto recibido y / o solicitado son estrictamente confidenciales entre el solicitante y la Junta. de Directores. En ningún momento la información anterior estará disponible para el consumo o revisión del público. Todas las solicitudes y la documentación adjunta permanecerán archivadas en Pitt Greenville Soccer Association, Inc. para fines de mantenimiento de registros.			