

# Neuse River Futbol Alliance

## DIRECTRICES DE BECAS Y APLICACIÓN



Envíe la solicitud completada a:  
Comité de Becas de la aplicación  
PO Box 843  
Clayton, NC 27528

Preguntas sobre el programa de beca o solicitud debe ser dirigida a:  
[secretary@neuseriverfa.org](mailto:secretary@neuseriverfa.org)

[www.neuseriverfa.org](http://www.neuseriverfa.org)



## **Neuse River FA Youth Scholarship Application**

**All information herein will remain Confidential**

### **Guías de aplicación**

El propósito del programa de Fútbol Juvenil de becas es proporcionar a los jóvenes desfavorecidos o basado en las necesidades de la oportunidad de entrenar, desarrollar y jugar al fútbol los jóvenes en nuestra comunidad. Su objetivo es servir como un programa de asistencia financiera para los solicitantes y las familias que necesitan asistencia temporal o permanente. Las becas estarán disponibles tanto para las estaciones de primavera y otoño. La longitud y la cantidad de la beca será establecido por el Comité de Becas. A menos que se notifique lo contrario por el comité, los becarios deberán presentar una nueva solicitud para cada temporada de juego.

El Comité de Becas se reserva el derecho a reconsiderar beca de un aspirante a su discreción y para afrontar cualquier cambio en la elegibilidad o condiciones en una situación del solicitante o de su familia que puede resultar en la terminación o modificación de las becas de la demandante.

### **Premios**

Fútbol Juvenil Comité de Becas podrá otorgar becas para cubrir los gastos del destinatario en el texto siguiente:

- JUSA Cuotas del Equipo

Neuse River FA cree que para que el destinatario de mantener un nivel adecuado de atención y el compromiso con el fútbol, Neuse River FA y el equipo del destinatario que el receptor y sus familiares deberán mantener y proporcionar un cierto nivel de participación financiera y el compromiso. Por esa razón, Neuse River FA no otorgará una beca del 100% a cualquier persona en cualquier época del juego. Cualquier becas por un monto de \$100 o más requerirá un cierto nivel de voluntariado por el cuidador o el niño para darle de nuevo a Neuse River FA organización

### **Proceso de aplicación**

Para ser considerados, los candidatos deben presentar un formulario completo Neuse River FA aplicación (se aceptan copias), junto con TODA la información requerida. La verificación de los ingresos se requiere.

### **Elegibilidad**

Para ser elegibles, los candidatos deben:

- demostrar una necesidad financiera para la asistencia
- comprometerse a hacer el 75% de todas las prácticas y juegos para la temporada
- comprometerse a horas de voluntariado de servicio

### **Proceso de selección**

Para proteger la privacidad de los solicitantes, el Coordinador de Becas revisará todas las solicitudes y la tasa de acuerdo a la junta aprobó el sistema de puntuación. El Coordinador determinará la elegibilidad de becas y la cantidad de becas sobre la base de las asignaciones de beca total para la temporada.

### **Procedimiento de notificación**

Después de la revisión de todas las solicitudes por el Coordinador de Becas, los candidatos y jefes de equipo serán notificados por correo electrónico o e-mail de su aceptación. La notificación se producirá a más tardar 30 días a partir de la fecha límite.



**Neuse River FA Youth Scholarship Application**  
**All information herein will remain Confidential**

Información del jugador			
Nombre:		Teléfono:	
Apellido	Primero	Inicial	
Dirección			
Calle	Ciudad	Estado	Código Postal
Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)		Neuse River FA Equipo: Neuse River FA Entrenador: Neuse River FA Gerente:	
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Cuántas temporadas ha jugado su hijo con NRFA/JUSA/EWSA? <i>(Cada año tiene dos estaciones, primavera y otoño)</i>	
Escuela Actual:		Grado Actual:	GPA Actual:
Información De Los Padres			
Nombre Del Padre:		Ocupación:	
Dirección:			
Empleador:		Teléfono: ( )	
Correo Electrónico:		Teléfono Celular: ( )	
Nombre Del la Madre:		Ocupación:	
Dirección:			
Empleador:		Teléfono: ( )	
Correo Electrónico:		Teléfono Celular: ( )	
Detalles Adicionales De Aplicación			
Cuántos niños tiene su familia que participan actualmente en Neuse River FA? _____			
Este niño participa en otras ligas deportivas recreativas o viaje fuera de NRFA/JUSA/EWSA? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si responde Si, Cuál? _____			
Tiene usted otros niños que participan en otros deportes extracurriculares y programas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si responde Si, por favor describir. _____			
Este niño ha recibido una Beca en el pasado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
En caso afirmativo, se hizo un compromiso voluntario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
En que fecha fue la actividad como voluntario completado? _____			
Aproximadamente cuántas horas se completaron? _____			
Qué actividad de voluntariado se completó? _____			

---

---



**Neuse River FA Youth Scholarship Application**  
**All information herein will remain Confidential**

**Verificacion de Ingresos de la Familia**

Tipo de Ingresos: (Se debe notar todas las Fuentes de Ingresos.)	Ingresos Mensual
Total de Ingresos mensuales contables:	

Para mantener la integridad del Programa de Becas, la verificación de los ingresos se requiere. Los trabajadores autónomos deberán presentar de negocios más recientes y declaraciones de impuestos individuales. Esta información se mantendrá estrictamente confidencial.

**Quién vive en la casa:**

Nombre	Relación al Solicitante	Edad
Cuántos en la familia:		

Qué dificultades económicas experimentar su familia que pueden evitar que su hijo de participar en el fútbol?

---

---

---

---

---

---

Qué parte o cantidad de los costes estimados puede contribuir?

---

---

---

---

---

---

Qué servicios de voluntariado está dispuesto a participar en el apoyo a Neuse River FA?

---

---

---

---

---

---

**Acknowledgement**

Al firmar abajo, certifico que la información en esta solicitud es exacta, completa y actualizada, a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que el proporcionar información falsa o engañosa puede resultar en que el candidato sea obligado a devolver los fondos de becas incluyendo honorarios legales y los intereses detrás. Además, el jugador puede perder los privilegios de juego

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha