

SOLICITUD DE BECA CAYSA Y 4ATX FOUNDATION



La información proporcionada por el solicitante se mantendrá en la más estricta confidencialidad y se utilizará exclusivamente con el propósito de considerarla para la Solicitud de Beca 4ATX Foundation. 4ATX Foundation es el brazo filantrópico de Austin FC. Este formulario debe llenarse en su totalidad. La representación incorrecta intencional de sus necesidades financieras lo podrían llevar a un castigo de parte de CAYSA, y la posibilidad de que CAYSA y/o 4ATX Foundation ejerzan su derecho de recuperar la ayuda del aplicante.

**Aceptamos solicitudes hasta el 16 de agosto de 2024.
Solo los solicitantes de la Academia Junior que residen
en la ciudad de Austin serán considerados.**

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE LEGIBLE O CON MAQUINA DE ESCRIBIR

Seleccione a continuación la(s) beca(s) que solicita:¹

- Roots Scholarship:** Atletas que participan en ligas locales de CAYSA (D2, D3, Academy, D4) que demuestran necesidad financiera son elegibles. Los solicitantes deben completar la solicitud únicamente (no se requiere ensayo escrito).
- Oak Scholarship presentado por Managed Facility Solutions:** Atletas afiliados con CAYSA U12-19 participando en ligas elite (por ejemplo, WDDOA, ECNL, USYS State Classic League, MLS NEXT, USYS Frontier Conference) que demuestran necesidad financiera son elegibles. Los solicitantes deben completar la solicitud y también la parte del ensayo escrito en la tercera página de este documento para ser considerado.

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

GÉNERO/ SEXO:

DOMICILIO:

CIUDAD:

CÓDIGO POSTAL:

¿ PARA QUÉ CLUB DE LA ACADEMIA JUNIOR JUEGA SU HIJO?

NOMBRE DE LA MADRE O GUARDIANA:

NOMBRE DEL PADRE O GUARDIÁN:

EMPLEADOR Y CARGO DE LA MADRE O GUARDIANA:

EMPLEADOR Y CARGO DEL PADRE O GUARDIÁN:

¹ Solo se concederá una (1) beca a cada posible beneficiario, pero los solicitantes pueden solicitar ambas oportunidades si se cumplen todos los criterios de elegibilidad.

SOLICITUD DE BECA CAYSA Y 4ATX FOUNDATION



¿RECIBE BENEFICIOS PÚBLICOS?

No recibo beneficios públicos en base a la necesidad.
[Si marcó esta casilla, pase a la página siguiente y proporcione la información solicitada]

-0-

Recibo estos beneficios públicos / derechos gubernamentales en base a la necesidad:
[Marque TODAS las casillas que le correspondan y adjunte pruebas a este formulario, como una copia de una carta de elegibilidad o cheque del gobierno. Si marca al menos una casilla a continuación y proporciona la prueba solicitada, entonces no necesita proporcionar la información en la siguiente página sobre ingresos, gastos, activos o deudas del hogar.]

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TARJETA DE ALIMENTOS O SNAP | <input type="checkbox"/> ALIVIO DE NECESIDADES DE EMERGENCIA |
| <input type="checkbox"/> TANF (ASISTENCIA TEMPORAL PARA FAMILIAS) | <input type="checkbox"/> LIFELINE: SUBSIDIO PARA TELECOMUNICACIONES ASEQUIBLES |
| <input type="checkbox"/> MEDICAID | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA ADICIONAL DE MEDICARE ("EXTRA HELP") |
| <input type="checkbox"/> CHIP | <input type="checkbox"/> PENSIÓN DE ASUNTOS DE VETERANOS (VA PENSIÓN) |
| <input type="checkbox"/> SSI (SEGURIDAD DE INGRESO SUPLEMENTARIO) | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA DE CUIDADO DE NIÑOS CCDBG |
| <input type="checkbox"/> WIC | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA DEL CONDADO, ATENCIÓN MÉDICA DEL CONDADO O ASISTENCIA GENERAL (GA) |
| <input type="checkbox"/> AABD (ASISTENCIA PARA MAYORES DE EDAD O DISCAPACITADOS) | <input type="checkbox"/> ALGO MAS: _____ |
| <input type="checkbox"/> VIVIENDA PÚBLICA O VALES DE ELECCIÓN DE VIVIENDA | |
| <input type="checkbox"/> ASISTENCIA DE ENERGÍA PARA BAJOS INGRESO | |

SI NO MARCÓ NINGUNA CASILLA DE BENEFICIO PÚBLICO / DERECHO GUBERNAMENTAL EN LA PÁGINA ANTERIOR, PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Número de miembros de la familia en su hogar *[que actualmente residen en la dirección de su hogar]:*

Ingresos anuales de todas las fuentes de la familia *[salarios; desempleo; beneficios públicos o de discapacidad; compensación de trabajadores; seguridad social; jubilación / pensión; vivienda militar; propinas; bonos; manutención de hijos / cónyuges, y / o ingresos de cualquier otro miembro de su hogar]:*

\$

Gastos totales anuales del hogar *[alquiler / pagos / mantenimiento de la casa; alimentos y suministros para el hogar; servicios públicos y de teléfono; ropa y lavandería; seguro médico / dental, de vida / salud / auto; matrícula escolar; cuidado infantil; transporte; reparación de automóviles; gas; manutención infantil / conyugal o salarios retenidos por orden judicial; pagos de deudas]:*

\$

Valor total de su propiedad *[dinero en efectivo; cuentas bancarias y otros activos financieros; hogar y otros bienes raíces; vehículos; joyas]:*

\$

Total de deudas pendientes:

\$

**SOLICITUD DE BECA
CAYSA Y 4ATX FOUNDATION**



[TODOS LOS SOLICITANTES] PROPORCIONE CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SU CLUB PUEDA CONSIDERAR AL EVALUAR ESTA SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA.

[USE TODO EL ESPACIO QUE NECESITE, INCLUSO SI DESEA INCLUIR OTRA PÁGINA].

**[PARA LOS SOLICITANTES DEL OAK SCHOLARSHIP PRESENTADO POR MANAGED FACILITY SOLUTIONS]
EN 300 PALABRAS O MENOS, EXPLICE QUÉ SIGNIFICA EL FÚTBOL PARA USTED Y CÓMO LE HA AYUDADO A GENERAR UN IMPACTO EN SU COMUNIDAD.**