

2019 Georgia Soccer ODP Scholarship Application
Solicitud de becas para PDO (Programa de Desarrollo Olímpico)

DOCUMENTATION REQUIRED TO APPLY
Hay que suministrar documentación con esta aplicación.

Player's Name: _____ Birth Date: _____

Nombre del jugador (nombre y apellido) Fecha de nacimiento

Gender (male or female) _____ Club Team _____

Género (masculino o femenino) Equipo

Last Year's Highest ODP Level: _____ ODP Age Group: _____

(i.e. State Pool or Team, Region Pool or Team, National Pool or Team) Año del equipo PDO

Cual fue el nivel más alto del PDO en que participó el año pasado. Grupo del estado, o Regional, o Nacional.

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Dirección-calle Ciudad Código postal

Father: _____ Home Phone: _____

Nombre del padre (nombre y apellido) Teléfono de casa

Work Phone: _____ Email address: _____

Teléfono del trabajo E-mail

Mother: _____ Home Phone: _____

Nombre de la madre (nombre y apellido) Teléfono de casa

Work Phone: _____ Email address: _____

Teléfono del trabajo E-mail

Number in household: _____ Number of children playing in a Georgia Soccer affiliated league: _____

Número de personas en el hogar Cantidad de niños que juegan fútbol en una liga afiliada a Georgia Soccer

ANNUAL INCOME: YOU MUST INCLUDE a copy of each person's previous-year tax return, Form 1040, 1040A, or 1040EZ, pages 1 and 2. If you are reporting business income on your 1040, also include the Schedule C of the 1040. INGRESOS: HAY QUE ADJUNTAR una copia de la declaración de impuestos del año pasado de cada persona en el hogar, forma 1040, 1040A, o 1040EZ, páginas 1 y 2.

Annual Income (from line #36 of federal tax return)

Ingreso anual (de la línea #36 de la declaración de impuestos)

Parents' _____ Others' (spouse, relative, friend living with you) _____

De los padres De otros que viven en su hogar, aunque no sean parientes suyos

Child Support _____ Alimony _____ Unemployment _____ Social Security Benefits _____

Pensión para los niños Pensión de divorcio Compensación por desempleo Beneficios del seguro social

PLEASE BLACK OUT ALL SOCIAL SECURITY NUMBERS BEFORE SUBMITTING PAGES OF TAX RETURN. Antes de incluir las páginas de la declaración de impuestos, favor de tachar todos los números de seguro social.

Does this player qualify for a scholarship from the local soccer club? _____ (Please provide a letter from the club.)

¿Califica este jugador para una beca de su liga? (Favor de presentar una carta de la liga.)

GOVERNMENT AID THAT YOU ARE RECEIVING; CHECK ALL THAT APPLY AND SUPPLY DOCUMENTATION: Ayuda que recibe del gobierno; marque lo que sea aplicable y presente copia del documento:

Food Stamps _____ Housing Assistance _____ AFDC _____
Estampilla de comida Asistencia de residencia Asistencia Para familias con hijos dependientes

ANY OTHER FINANCIAL AID/SUPPORT _____
Cualquier otra ayuda financiera o soporte

ADDITIONAL COMMENTS (You can attach a letter to explain any special circumstances.)

Información adicional (Se puede adjuntar una carta para explicar una situación excepcional.)

You will be notified whether your application has been approved, and for what amount. At the time of notification, you will be expected to pay in full the balance owed after the scholarship, if any, has been applied.
Usted será notificado si su solicitud es aprobada o no, y por que cantidad. Tan pronto reciba notificación, tiene que pagar la diferencia después de aplicar la cantidad de la beca.

FINANCIAL AID **WILL NOT BE CONSIDERED** unless we have THIS FORM, COMPLETED IN FULL, and ALL SUPPORTING DOCUMENTATION regarding your financial situation. If one or both parents are working, we must have copies of tax forms (**1040 pg 1 & 2 and Schedule C if appropriate**). If you are receiving any other aid, please provide documentation. The more information you document, the better your chance of receiving approval.
No se considerará su solicitud a no ser que tengamos esta aplicación, completa en total, y todos los documentos requeridos con respecto a su situación financiera Si uno o los dos padres trabajan, necesitamos copias de las declaraciones de impuestos. Si recibe cualquier otra ayuda financiera, favor de presentar los documentos. Lo más que documente, lo mayor probabilidad de aprobación.

Financial Aid applications are valid for **one event only**. New applications, with required documentation, must be presented for each event. Please indicate the event for which you are requesting financial assistance.
Esta solicitud de becas está válida por sólo una actividad. Hay que suministrar una nueva solicitud, con nueva documentación, para cada actividad. Por favor, indique la actividad para la cual solicita ayuda financiera.
Event: *Actividad:* _____

I CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ON THIS FORM IS TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. I UNDERSTAND THAT ANY FALSIFICATION WILL REQUIRE IMMEDIATE PAYMENT OF THE PLAYER FEES, OR APPROPRIATE SANCTIONS WILL BE TAKEN.

(Certifico que toda esta información es correcta. Tengo entendido que cualquier falsificación requerirá el pago inmediato de los gastos del jugador, o la sanción apropiada tomará efecto.

Name of person requesting aid (please print) _____
(Nombre de la persona que requiere ayuda (escriba claramente)

Signature of person requesting aid: _____ Date: _____
Firme aquí Fecha

SEND COMPLETED APPLICATIONS to: Georgia Soccer, Attn: ODP Scholarship Committee
Mande la solicitud completa a: 2323 Perimeter Park Dr., Atlanta, GA 30341
OR
Email to tdaniel@georgiasoccer.org

DEADLINE FOR APPLICATION: Applications **MUST** be received at the State Office by **April 26th, 2019**

Enclose a SELF-ADDRESSED ENVELOPE for scholarship response OR email address for electronic response.
Incluya un sobre con su direccion o un correo electronico para recibir la respuesta de la beca