



ALL KIDS PLAY Solicitud del programa para asistencia de pago

Instrucciones

1. La información debe ser completada por un padre o tutor.
2. La solicitud debe incluir la prueba necesaria de ingresos y los documentos de comprobante de residencia de Rancho Cordova. Aplicaciones incompletas serán regresadas.
3. Envíe las solicitudes a la la liga.
4. Nos comunicaremos con usted dentro de 5 a 10 días posteriores a la presentación de la solicitud para informarle sobre el estado de su asistencia de pago.
5. Cuota de apoyo disponible para varios niños dentro de la misma familia. **Complete una solicitud por separado para cada niño.**

Información de padres/tutor

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Comprobante de Residencia (entregue copia de uno):

Licencia de conducir o tarjeta de identificación de CA Factura de Servicios Públicos

Comprobante de Ingresos (entregue copia de uno):

Verificación de almuerzo gratis o reducido Factura de Servicios públicos o de teléfono

CalFresh/EBT o declaración de ayuda del gobierno Otro/a: _____

Programa que este solicitando

Nombre de jugador/a	Deporte	\$ Monto que solicita

Si necesita ayuda con esta forma por favor comuníquese con Veronica De Alba al 916-273-5705.

Certifico que toda la información es verdadera y correcta. Entiendo que esta información se proporciona para recibir tarifas reducidas en los programas deportivos juveniles de Rancho Cordova y que los funcionarios de la Liga pueden verificar la información en la solicitud en cualquier momento. La tergiversación deliberada de la información en este formulario puede suponerme a la descalificación del uso futuro del Programa de Asistencia de Tarifas.

Nombre del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____