



SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

MVPSOS se dedica a ayudar a aquellos que no tienen la capacidad financiera para participar en actividades extracurriculares, deportes o clases. La información de la solicitud es. Permita hasta 15 días para revisar (adjunte toda la documentación requerida).

* CAMPOS OBLIGATORIOS

Fecha* _____

Padre o guardián* _____

Nombre del niño solicitante* _____

Fecha de nacimiento del niño solicitante* _____

Número de niños adicionales en edad escolar en la familia (SIN incluir al solicitante)* _____
Nombres de niños adicionales en la familia:

Fecha* _____ Edad* _____ Fecha de nacimiento * _____

Fecha* _____ Edad* _____ Fecha de nacimiento * _____

Fecha* _____ Edad* _____ Fecha de nacimiento * _____

Dirección de casa* Calle _____ Apt / Unidad # _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono* Hogar _____ Móvil _____

Nombre del programa* _____

Horario del programa en meses* _____

Monto total de los costos de registro* \$ _____

Fecha de vencimiento* ____/____/____

Nombre de la organización El comprobante debe hacerse a nombre de* _____

Circunstancias Financieras Especiales _____

**¡IMPORTANTE! A CONSIDERAR PARA FINANCIAMIENTO
LAS 2 PRIMERAS PÁGINAS DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS MÁS RECIENTE DEL
PADRE/TUTOR (Y EL ANEXO 'C' SI CORRESPONDE).**

Envíe por correo la solicitud con la información financiera a: **MVPSOS, P.O. Box 1146, New Milford, CT 06776**
NOTA: La organización receptora DEBE canjear el cupón dentro de los 90 días posteriores a la fecha de emisión.

Por favor vea nuestro sitio web www.mvpsos.org para información adicional.

Como destinatario, ayúdenos a correr la voz compartiendo su experiencia con un amigo y la comunidad en nuestra página de Facebook o sitio web.