

## SOLICITUD

### IDENTIFICACIÓN/INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre legal del solicitante (nombre/segundo nombre/apellido):

Teléfono del solicitante:

Correo electrónico del solicitante:

Dirección residencial del solicitante:

### DATOS DEMOGRÁFICOS

Ingresar fecha de nacimiento:     /     /

Sexo

- a.  Masculino
- b.  Femenino
- c.  No binario
- d.  Prefiero no responder

Raza

- a.  Nativo americano o nativo de Alaska
- b.  Asiático
- c.  Negro
- d.  Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- e.  Blanco
- f.  Dos o más razas
- g.  Prefiero no responder

Etnia

- a.  Hispano o latino
- b.  No hispano o latino
- c.  Prefiero no responder

## TIPO DE SOLICITUD

Seleccione el tipo que mejor se adapte a su situación:

- Daño a bien inmueble residencial **únicamente** (como casa, dúplex, condominio o apartamento) **Complete la Sección Uno: Daño a bien inmueble**
- Daño a bien inmueble comercial o institucional **únicamente** (Edificios utilizados para fines comerciales/religiosos/no residenciales). **Complete la Sección Uno: Daño a bien inmueble**
- Daño a bienes personales **únicamente** (artículos dentro o alrededor de una casa que no son parte del edificio, como muebles, prendas de vestir, pequeños electrodomésticos, productos electrónicos o juguetes, o dentro o alrededor de un negocio o institución que no es parte del edificio, como mercadería o equipos). **Complete la Sección Dos: Daño a bienes personales**
- Daño **tanto a** un bien inmueble residencial (como una casa, dúplex, condominio o apartamento) **como a** bienes personales (artículos dentro o alrededor de una casa que no son parte del edificio, como muebles, prendas de vestir, pequeños electrodomésticos, productos electrónicos o juguetes) **Complete la Sección Uno: Daño a bien inmueble y Sección Dos: Daño a bienes personales**
- Daño **tanto a** bien inmueble comercial o institucional (como edificios utilizados para fines comerciales/religiosos/no residenciales) **como a** bienes personales (artículos dentro o alrededor de una casa que no son parte del edificio, como muebles, prendas de vestir, pequeños electrodomésticos, productos electrónicos o juguetes) **Complete la Sección Uno: Daño a bien inmueble y Sección Dos: Daño a bienes personales**

## SECCIÓN UNO: DAÑO A BIEN INMUEBLE

Proporcione la dirección del bien inmueble dañado:

Tipo de bien:

- Residencia de una familia
- Residencia de múltiples familias | N.º de unidades:
- Negocio
- Otro

Indique si usted es dueño o alquila el bien inmueble:

- Soy dueño del bien inmueble
- Soy locatario

Si usted **alquila** el bien inmueble, brinde información de contacto del propietario/locador/administrador de la propiedad:

Describa el daño al bien inmueble, incluidas las partes del bien inmueble que fueron dañadas:

Costo estimado del daño al bien inmueble (brinde documentación y todos los costos estimados de reparación):

Ingrese la fecha en que se produjo el daño:

¿Se reparó el bien inmueble? De ser así, ¿cuál fue el monto total gastado para las reparaciones?

¿El bien inmueble se encuentra asegurado?

- Sí
- No

Si el bien inmueble no se encuentra asegurado, marque todas las opciones que aplican:

- He presentado un reclamo a mi compañía de seguros por el daño y el reclamo sigue pendiente.
- He presentado un reclamo a mi compañía de seguros por el daño, y he recibido un pago por parte de la compañía de seguros.
- He presentado un reclamo a mi compañía de seguros y me han denegado el pago.
- No he presentado un reclamo de seguro O no tengo cobertura de seguro para este bien inmueble.

Si ha recibido un pago de la compañía de seguros u otro pago por este daño, indique el monto:

Si recibió un pago por este daño, indique si el pago cubrió todos los daños o solo algunos costos de reparación de daños:

- El pago cubrió TODOS los costos de reparación de daños.
- El pago cubrió ALGUNOS costos de reparación de daños.

Si usted recibió un pago por este daño y el pago solo cubrió algunos de los costos de reparación del daño, indique el costo restante del daño que NO fue cubierto:

Indique si ha tenido una deducción de impuestos por estas pérdidas:

- Sí, he tenido una deducción de impuestos por las pérdidas detalladas en esta solicitud.
- No, no he tenido una deducción de impuestos por las pérdidas detalladas en esta solicitud.

## **OTRA INFORMACIÓN**

Las dos preguntas siguientes no impactarán en su elegibilidad en este programa o su solicitud, pero sus respuestas nos ayudarán a asistir mejor a aquellos que han experimentado daños.

¿Su casa/sótano o edificio se encuentra equipado con una bomba de sumidero (un dispositivo para eliminar el exceso de agua alrededor de un sótano o cimiento)?

- Sí
- No
- No sé

¿Su casa tiene una válvula de contracorriente (un dispositivo para evitar que el agua vuelva del sistema de alcantarillado a su casa o edificio)?

- Sí

No

No sé

## SECCIÓN DOS: DAÑO A BIENES PERSONALES

Describa y enumere los tipos de bienes personales dañados:

Costo estimado de daños a bienes personales: Ingrese la fecha en que se produjo el daño:

¿Se reparó o reemplazó el bien inmueble? De ser así, ¿cuál fue el monto total gastado para las reparaciones o reemplazos?

¿La propiedad está/estaba asegurada?

- Sí  
 No

Si el bien personal no se encuentra asegurado, marque todas las opciones que aplican:

- He presentado un reclamo a mi compañía de seguros por el daño y el reclamo sigue pendiente.  
 He presentado un reclamo a mi compañía de seguros por el daño y he recibido un pago de la compañía de seguros.  
 He presentado un reclamo a mi compañía de seguros y me han denegado el pago.  
 No he presentado un reclamo de seguro O no tengo cobertura de seguro para este bien inmueble.

Si ha recibido un pago de la compañía de seguros u otro pago por este daño, indique el monto:

Si recibió un pago por este daño, indique si el pago cubrió todos los daños o solo algunos costos de reparación:

- El pago cubrió todos los costos de reparación de daños.  
 El pago cubrió solo algunos costos de reparación de daños.

Si usted recibió un pago por este daño y el pago solo cubrió algunos de los costos de reparación del daño, indique el costo restante del daño que NO fue cubierto:

### INFORME IMPOSITIVO

***Todos los solicitantes aprobados deberán presentar un [W-9](#) para que se realice la emisión del pago. Un formulario W-9 puede obtenerse aquí: [W-9](#).***

Para negocios, indique si ha tenido una deducción de impuestos por las pérdidas relacionadas con este daño:

- Sí, he tenido una deducción de impuestos por estas pérdidas.  
 No, no he tenido una deducción de impuestos por estas pérdidas.

***Al firmar a continuación, Yo, el solicitante, declaro y afirmo bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del Estado de Connecticut, que las declaraciones e información provistas en esta solicitud son verdaderas y correctas, y que la falsa declaración intencional y a sabiendas de dicha información puede resultar en acciones legales hasta el máximo alcance de la ley, que incluye, entre otros, el repago de cualquier fondo recibido del fondo.***

**FIRMA:**

**FECHA:**

\_\_\_\_\_