

Hawarden United Foundation
FONDOS DE AYUDA PARA DESASTRES DE PROPIETARIOS DE VIVIENDAS

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE DE VIVIENDA

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ ¿Vives actualmente en tu casa? Sí ____ No ____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____ ¿Tienes electricidad? Sí ____ No ____

Teléfono: _____ ¿Los miembros de la familia usan el dormitorio en el sótano?

Dirección reubicada: _____ Sí ____ No ____

Ciudad, estado, código postal reubicados: _____ ¿Tiene lavandería en el sótano? Sí ____ No ____

Mapa del Programa de Compra de Vivienda de FEMA Ubicación: **Nivel 1: Proximidad al río ____**

(Seleccione el nivel designado)

Nivel 2: Baja elevación e inundaciones históricas ____

Nivel 3: Estructura significativa dañada fuera de los niveles 1 y 2 ____

Nivel 4: Otras áreas ____

fuera de los límites de la ciudad con código postal 51247 ____

1) Nivel de agua en el hogar: _____

(Ejemplos: 6 pies en sótano, sótano completo / 3 pies en planta principal)

2) Pérdida de enseres domésticos: Calentador de agua ____ Horno ____ Electrodomésticos de lavandería ____

Aire acondicionado ____ Otro _____

3) Pérdida de cimentación / problemas: _____

4) ¿Cuáles son tus intenciones con la casa? Arreglar ____ derribar ____ Vender ____ Inseguro ____

Si se arregla: 1) ¿Tiene fondos disponibles para comprar materiales? _____

2) ¿Cuánto has gastado? \$ _____

3) ¿Cuánto has progresado? _____

Pérdida financiera aproximada por la inundación: \$ _____ (A)

5) ¿Recibió asistencia de FEMA? Sí ____ No ____

6) ¿Tiene otras formas de asistencia financiera para sus daños por inundación? Sí ____ No ____
(En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda a continuación)

Seguro contra inundaciones ____ Seguro de Propietario de Vivienda ____ Familia ____

Amigos ____ Familia eclesiástica ____ Otro _____

Total de Dólares Recibidos de las Categorías Anteriores: \$ _____ (B)

Pérdida financiera neta después de la asistencia: \$ _____ (A menos B)

Saldo aproximado de la hipoteca / préstamo: \$ _____

(PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE)

Cualquier información proporcionada, independientemente de la fuente, a la Fundación Hawarden United ("Fundación") permanecerá confidencial en la mayor medida posible, manteniendo la integridad del propósito organizacional de la Fundación.

La Fundación se reserva el derecho de verificar la exactitud de las dificultades declaradas a través de cualquier medio razonable que se considere necesario. El derecho de verificación sustituye al derecho de privacidad si es necesario para garantizar que los fondos se utilicen para llevar a cabo la misión de la Fundación. El solicitante da permiso a todos los miembros de la Fundación para solicitar y recibir la información necesaria para los fines de los servicios o asistencia posteriores al desastre. Esta liberación tendrá una vigencia de 12 meses a partir de la fecha de firma que se indica a continuación.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Envíe el formulario completo antes del 30 de Septiembre de 2026 :