



United Way of Northern California
 2280 Benton Dr., Bldg. B
 Redding, CA 96003
 530.241.7521
 www.norcalunitedway.org

Solicitud para Los Fondos de Ayuda de los incendios del Condado de Shasta
 2018 – Fase II
 Carr Y Delta Incendios

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección donde ocurrió el daño, incluido el código postal (*nota, solo una aplicación por hogar*): _____

Dirección postal actual: _____

Teléfono: _____ Correo Electronico (*si usted tiene*): _____

Si alquila, nombre del propietario: _____ Teléfono: _____

¿Has aplicado a FEMA?: SI NO Si es así, ¿cuál es su número de FEMA: _____

¿Cuánto dinero estas pidiendo?: _____

Prueba de que esta era su residencia principal en el momento en que se requiere el fuego.

Esta es la dirección que usa en su declaración de impuestos federales, su registro de votante, su licencia de conducir u otra identificación con fotografía y sus facturas de servicios públicos.

Proporcione una copia de cualquiera de estos documentos con su solicitud.

Describe brevemente cómo fue impactado por los incendios del Carr Y Delta. ¿Tu residencia principal fue destruida o dañada significativamente por el incendio? ¿Se destruyó tu auto? ¿Tenías costos de evacuación? ¿En qué grado, si alguno, está asegurado por alguna de sus pérdidas? (propietarios, inquilinos y / o seguro de auto)

Cuántas personas están en su hogar? Adultos: _____ Niños: _____ Total en hogar: _____		
Relación con el jefe de familia Cónyuge/ Niño/a/ Socio/ Etc.	Nombre Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento
Yo		

Tipo de Familia		Vivienda (Antes del Incendio)	
<input type="checkbox"/>	Sola Persona	<input type="checkbox"/>	Propio
<input type="checkbox"/>	Familia de Dos Padres	<input type="checkbox"/>	Compra
<input type="checkbox"/>	Padre/Madre Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Alquiler
<input type="checkbox"/>	Adulto- No Niños	<input type="checkbox"/>	Sin Hogar
<input type="checkbox"/>	Adulto y Niños	<input type="checkbox"/>	Viviendo temporalmente con un amigo / pariente
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Devolver la solicitud completada a United Way of Northern California
 2280 Benton Dr., Bldg. B, Redding, CA 96003 o vrodriguez@norcalunitedway.org