

Instrucciones de Solicitud

Instrucciones para la Solicitud

Progreso de solicitud



OMB No. 1660-0002, Termina 28 de Febrero de 2021

Instrucciones

- **Instrucciones**
- Acta de Privacidad
- Isaac Override

El proceso de solicitud tardará aproximadamente 20 minutos.

Para completar esta entrevista, usted necesitará: su número de seguro social, tipo de seguros, ingresos brutos del hogar, direcciones física y postal, sus números de teléfono. Si no tiene usted su número de seguro social o el de su cosolicitante en este momento, por favor llame de nuevo. El número de seguro social es necesario para propósitos de verificación de identidad.

Para completar esta entrevista, usted necesitará: su número de seguro social, tipo de seguros, ingresos brutos del hogar, direcciones física y postal, sus números de teléfonos. Si no tiene usted su número de seguro social o el de su co-solicitante en este momento, por favor llame de nuevo. El número de seguro social es necesario para propósitos de verificación de la identidad.

Salida

Salir de Registro

Próximo

Salir del Registro

Identificación

Personal

- Números Telefónicos
- Dirección
- Condado / Distrito / Municipio
- Isaac Override

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Para registrarse para asistencia por desastre, por favor complete el siguiente

* Prefijo:

Señor
Señora

* Primer Nombre del Solicitante:

Segundo Nombre del Solicitante:

* Apellido del Solicitante:

* Numero de Seguro Social del Solicitante:

Número de Seguro Social del Solicitante:

 - -

* Fecha de Nacimiento del Solicitante: MM/DD/YYYY

Fecha de Nacimiento del Solicitante: MM/DD/YYYY

 / /

Ingrese su dirección de correo electrónico para tener la opción de verificar su estado de registro en línea.

Si no ingresa su dirección de correo electrónico, deberá llamar a FEMA para obtener actualizaciones de estado.:

Provea su dirección de correo electrónico para poder verificar en línea el estado de su solicitud.

Si no provee su dirección de correo electrónico, deberá llamar a FEMA para conocer el estado de su solicitud.

Dirección de Correo Electrónico:

Verificar correo electrónico

Atrás

Salir de Registro

Próximo



Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Identificación

- Personal
- **Números Telefónicos**
- Dirección
- Condado / Distrito / Municipio
- Isaac Override

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Comentarios (F9)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Por favor, proporcione el número de teléfono utilizado en la vivienda dañada si está funcionando o no y número de teléfono actual/alternativo en caso de que tengamos que contactarlo con respecto a su registro para la asistencia de desastre.

Por favor proporcione el número de teléfono utilizado en la vivienda dañada, este funcionando o no, y el número de teléfono actual/alternativo en caso de que tengamos que contactarlo con respecto a su solicitud para asistencia por desastre.

Teléfono Principal

* Número Telefónico - -

- Mi teléfono actual es el mismo que mi teléfono principal.
Si ha seleccionado esta opción, por favor no provea su número de teléfono actual.

Teléfono Actual

* Número Telefónico - -

Ext.

Nota

Teléfono Celular

Número Telefónico - -

Teléfono Alterno

Número Telefónico - -

Ext.

Nota

Atrás

Salir de Registro

Próximo

Identificación

- Personal
- Números Telefónicos
- Dirección
- Condado / Distrito / Municipio
- Isaac Override

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Comentarios (F9)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Por favor proporcione la dirección física completa donde se ocurrió el daño, incluyendo el número de la casa o edificio, el nombre de la calle y cualquier apartamento o número de lote. **Por favor proporcione la dirección física completa donde ocurrió el daño, incluyendo el número de la casa o edificio, el nombre de la calle y cualquier número de apartamento o de lote.**

* CÓDIGO POSTAL CÓDIGO POSTAL+4

* Dirección Física

* Ciudad ▼

* Estado ▼

¿Dueño o alquila esta casa?

* ¿Dueño(a) o alquilar esta casa? ▼

* ¿Es la dirección antes mencionada también su dirección postal?

(Si recibe su correo en un buzón de correos, seleccione No)

(Si recibe su correo en un buzón de la oficina postal, seleccione No)

Alquiler
Dueño

No
Sí

Atrás

Salir de Registro

Próximo



Identificación

- Personal
- Números Telefónicos
- Dirección
- **Condado / Distrito / Municipio**

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Comentarios (F9)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Estado: FL

¿En cuál condado o municipio ocurrió el daño ocurrido?

* ¿En cuál condado o municipio el daño ocurrió?

Broward

Atrás

Salir de Registro

Próximo

Desastre

• Selección del Desastre

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Comentarios (F9)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Estado: FL

* ¿En qué desastre ocurrió su daño?

Seleccione	Descripción del Desastre	Periodo del Incidente	Número del Desastre	Condado Declarado
<input type="radio"/>	EDW RELEASE TEST DISASTER FL 2019	04/01/2019 - 04/29/2019	1589	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	NEMIS ES TEST FLORIDA TRIBAL 2019	02/01/2019 - 02/20/2019	1588	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	NEMIS ES TEST FLORIDA EARTHQUAKE 2019	02/01/2019 - 02/20/2019	1586	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	FL DRRR SEVERE STORMS	12/18/2018 - Present Time	1581	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	IA-ITS TEST DISASTER - FL- FLOOD 2017	12/01/2017 - 12/10/2017	1550	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	IA-ITS DISASTER TEST-FL-TOXIC SUB	01/01/2017 - 01/31/2017	1544	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	IAITS TEST DISASTER - FL HURRICANE	03/25/2016 - 04/05/2016	1518	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	IAITS-TEST DISASTER-FL-HURRICANE	03/18/2016 - 03/26/2016	1540	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	IAITS TEST DISASTER - FL FLOOD	12/03/2015 - Present Time	1515	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	IAITS TEST DISASTER - FL HURRICANE - CONFIG ASST	03/10/2015 - 03/15/2015	1507	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	FL ACE TEST	05/07/2014 - 11/15/2015	1488	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	FL TEST SEVERE STORMS	02/24/2014 - 09/27/2015	1484	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	FL TRAINING DEPT TEST DISASTER	08/15/2012 - 02/01/2017	1448	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	SANDY TEST FL DR	06/21/2011 - 07/21/2011	4001	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	GULF COAST HURRICANE	03/22/2011 - Present Time	9001	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	FL FLOOD FFF TEST 9/3/2010	09/01/2010 - 09/30/2010	1422	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	FLOOD 08/30/2010	08/30/2010 - Present Time	4000	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	FL HURRICANE FFF TEST 08/31/2010	08/29/2010 - Present Time	1421	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	RECERT FL HURRICANE 6-4-08 BB	06/02/2008 - Present Time	1348	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	FLORIDA SEVERE STORMS TEST 8-8-05 BB	07/01/2005 - Present Time	7119	Condado es Declarado
<input type="radio"/>	FL HURRICANE JAN TDL TEST -BB 1-6-05	01/06/2005 - Present Time	7090	Condado es No declarado
<input type="radio"/>	Desastre aún no se ha producido; daños a mi propiedad es posible	Aún el desastre no se ha producido; es posible que tenga daños en mi propiedad		
<input type="radio"/>	Desastre ha ocurrido, pero no en la lista			
<input type="radio"/>	Ninguno de los desastres anteriores coincide con la situación			

Condado Declarado

Condado No Declarado

Al presente

Error Duplicado de la Programación

REPRESENTANTE de servicio:

- si el nombre del registrante/Co-registrante se incluye en la lista de abajo y la aplicación es completa, elija el botón de registro de salida.
- si alguno de ellos está en la lista, pero no completo, seleccione el registro incompleto y elija el botón Editar.
- si ninguno de ellos está en la lista, seleccione el botón atrás para verificar que la información introducida es correcta.

[Si el solicitante es un arrendatario, ¿ha ingresaron el número de APT completo?]

Seleccionar	Dstr	Registro	SSN	Nombre	Teléfono	Dirección	Fecha Completada	Co-registro SSN
Completado	1581	15-0435394	123-45-6789	KIBLER , STEPHANIE L	(904) 555-1212	521 MAINE ST PANAMA CITY , FL 32404 - 6533	02/08/2019	

Atrás

Editar

Eliminar registro

REPRESENTANTE de servicio:

- si el nombre del solicitante/Co-solicitante se incluye en la lista de abajo y la solicitud esta completada, elija el botón de Salir del Registro.
- si alguno de ellos está en la lista, pero no completado, seleccione la solicitud incompleta y elija el botón Editar.
- si ninguno de ellos está en la lista, seleccione el botón Atrás para verificar que la información otorgada es correcta.

[Si el solicitante es un inquilino, ¿ingresó el número completo del APT?]

Desastre

• Selección del Desastre

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

* ¿Cuándo ocurrieron los daños?

Fecha de la Perdida: Fecha de la Pérdida:

12/18/2018

* ¿Qué tipo de daño ocurrió a causa de el desastre? ¿Qué tipo de daño ocurrió a causa del desastre?

- Apagón Eléctrico /Relámpagos
- Fuego, Incendio/flujo de la lava/ceniza
- Huracán/Granizo/Lluvia/Lluvia con vientos
- Inundación

REPRESENTANTE de servicio: Si el tipo de daño no está disponible arriba, por favor seleccione debajo **otros daños no**

enumerados aquí **REPRESENTANTE de servicio:** Si el tipo de daño no está disponible en la lista de arriba, por favor seleccione a bajo **otros daños no enumerados aquí.**

- Otros daños que no están en esta lista Otros daños que no están en esta lista

Atrás

Salir de Registro

Próximo



Pérdidas

• Pérdidas

- Vivienda
- Seguro de Vivienda
- Gastos
- Necesidades de Emergencia

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Guardar Incompleto (F10)
- Fin de registro (Alt+F11)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

¿Tuvo usted algunas de las siguientes pérdidas causada por el desastre?

¿Tuvo usted algunas de las siguientes perdidas causada por el desastre?

* ¿El hogar está dañado?

Sí No Desconocido

Sin incluir los vehículos, ¿fue dañada alguna de su propiedad personal?

* Sin incluir los vehículos, ¿fue alguna de su propiedad personal dañada?

Sí No Desconocido

* ¿Causó el desastre que usted no tuviese las utilidades esenciales por 5 días o más?

Sí No

* ¿Están todos los vehículos es su hogar dañados y no pueden manejarse?

Sí No

¿Tiene usted gastos nuevos o adicionales por el cuidado de niños debido al desastre?

* ¿Tiene usted gastos nuevos o adicionales en el cuidado de niños debido al desastre?

Sí No

* ¿Tiene usted o alguna otra persona en su hogar algún tipo de equipo para asistirlo con su movilidad tal como silla de ruedas, randador, bastón, audífono, animal de servicio, cuidador personal o cualquier tipo de equipo o necesidad médica para efectuar sus tareas diarias?

Sí No ¿Tiene usted o alguna otra persona en su hogar algún tipo de equipo para asistirlo con su movilidad tal como silla de ruedas, andador, bastón, audífono, animal de servicio, cuidador personal o cualquier tipo de equipo o necesidad médica para efectuar sus tareas diarias?

Atrás

Salir de Registro

Próximo



Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

Pérdidas

- Pérdidas
- Alcance del daño
- **Vivienda**
- Seguro de Vivienda
- Gastos
- Daños al Vehículo
- Necesidades de Emergencia
- Necesidades Especiales Generales

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Guardar Incompleto (F10)
- Fin de registro (Alt+F11)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Por favor proporcione la siguiente información.

* ¿Dónde está viviendo o quedándose actualmente?

* ¿Qué tipo de casa recibió daños?

* ¿Es esta su vivienda principal, en la cual ha vivido por más de seis meses durante el año?

 No (Secundario)
 Sí (Primario)

* ¿Puede llegar a su vivienda actualmente?

- Sí, puedo regresar a mi vivienda.**
- No puedo regresar a mi vivienda debido a un desalojo obligatorio.**
- No puedo regresar a mi vivienda debido a que los daños a las carreteras o puentes en el área lo previenen.**

- Mi Hogar
- Familia/Amigos
- Hotel/Motel
- Refugio
- Iglesia/Casa de adoración
- Desamparado
- Vivienda de FEMA
- Nuevo Alquiler Permanente
- Nuevo Alquiler Temporal
- Nuevo hogar comprado
- Lugar de Empleo
- Autocaravana/Tráiler
- Residencia Secundaria
- Mi Vehículo
- Carpa

Owner

- Bote
- Casa Individual - Casa Doble
- Casa Móvil
- Casa Rodante
- Casa Urbana **Hilera de Casas (Townhouse)**
- Condominio
- Otro

Renter

- Apartamento
- Bote
- Casa Individual - Casa Doble
- Casa Móvil
- Casa Rodante
- Casa Urbana
- Condominio
- Dormitorio Universitario
- Facilidad Correccional
- Facilidad de Vivienda Asistida
- Otro
- Vivienda Militar

Atrás

Salir de Registro

Próximo

Segura de Vivenda - Owners

Seguro de Vivienda

Ayuda para esta página ?

Progreso de solicitud



OMB No. 1660-0002, Termina 28 de Febrero de 2021

Pérdidas

- Pérdidas
- Alcance del daño
- Vivienda
- **Seguro de Vivienda**
- Gastos
- Daños al Vehículo
- Necesidades de Emergencia
- Necesidades Especiales Generales

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Guardar Incompleto (F10)
- Fin de registro (Alt+F11)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

* Identifique el tipo de pólizas de seguro vigentes actualmente para su vivienda y/o propiedad personal. Compruebe todas las directivas actuales que se aplican.

Seleccionar	Tipo de Seguro	Nombre de la Compañía de Seguro
<input type="checkbox"/>	Seguro para Casas Móviles	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Seguro para el Hogares Seguro para el Hogar	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Seguro por Inundación	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Seguro solo para el Contenido	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	No tengo seguro en mi vivienda o propiedad personal.	

Atrás

Salir de Registro

Próximo

Gastos Relacionados con el Desastre

Ayuda para esta página ?

Progreso de solicitud



OMB No. 1660-0002, Termina 28 de Febrero de 2021

Pérdidas

- Pérdidas
- Alcance del daño
- Vivienda
- Seguro de Vivienda

Gastos

- Daños al Vehículo
- Necesidades de Emergencia
- Necesidades Especiales Generales

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Guardar Incompleto (F10)
- Fin de registro (Alt+F11)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

¿Ha incurrido gastos no asegurados como resultado directo del desastre? **¿Ha incurrido en gastos no asegurados como resultado directo del desastre?**

* ¿Usted tiene gastos médicos como resultado del desastre?

Sí No

* ¿Usted tiene gastos dentales como resultado del desastre?

Sí No

* ¿Usted tiene gastos funerales como resultado del desastre?

Sí No

Atrás

Salir de Registro

Próximo

Ocupantes

Ayuda para esta página ?

Progreso de solicitud



OMB No. 1660-0002, Termina 28 de Febrero de 2021

Ocupantes

• Ocupantes

Centro de Llamadas

- Acta de Privacidad (CTL-F3)
- Resumen (Ctl+F5)
- Referencias (F6)
- Comentarios (F9)
- Guardar Incompleto (F10)
- Fin de registro (Alt+F11)
- Calendario (CTL-F11)
- Información del desastre (F8)
- Ayuda de Call Center

Registrante: MR JOSEPH A. BANKS

Identificación de Registro: 15-0451111

Número de desastre: 1581 Estado: FL

Necesito los nombres de todas las personas que viven en su hogar en el momento del desastre. **Nota:** Solo solicite el SSN de los co-solicitantes. **no** solicitar el SSN de cualquier otro ocupante del hogar.

Necesito los nombres de todas las personas que viven en su hogar en el momento del desastre. Nota: Solo solicite el SSN del co-solicitante. **No** solicitar el SSN de cualquier otro ocupante del hogar.

Añadir

Editar	Apellido	Nombre	MI	Relación	Número Seguro Social	Edad	Eliminar
	BANKS	JOSEPH	A	Solicitante	111-22-3456	31	

Atrás

Salir de Registro

Próximo