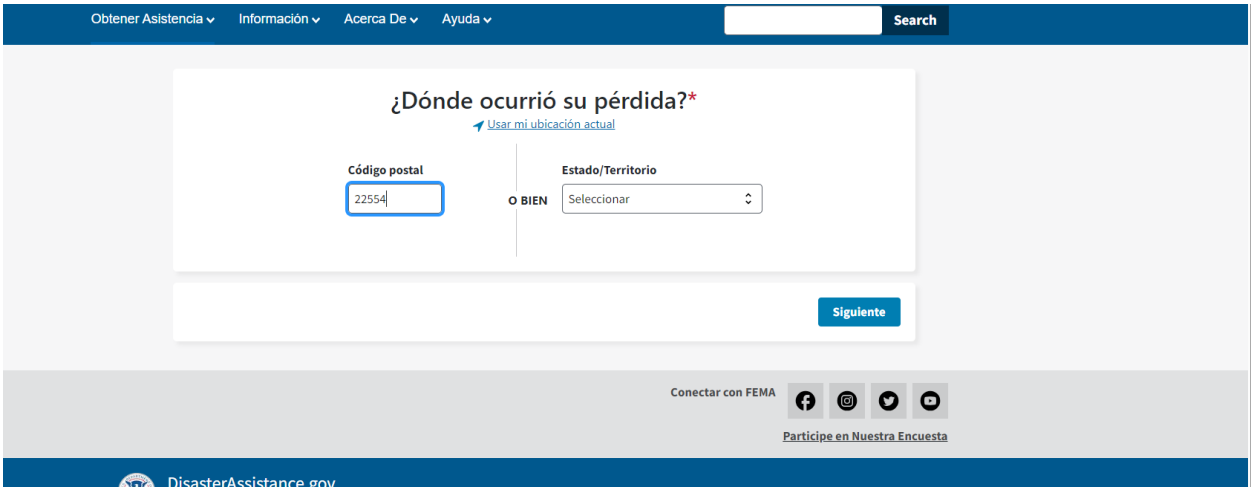
Disaster Application Process/Spanish Document



Seleccione su zona

Seleccione su condado, distrito, municipio o nación tribal. *

Stafford

Regresar

Siguiente

Conectar con FEMA

Participe en Nuestra Encuesta

Cree una cuenta en línea

Antes de poder continuar, debe crear una cuenta en Login.gov. (También puede enlazar a una cuenta existente si ya tiene una).

Login.gov es un servicio seguro que le permite crear una cuenta para conectarse con cualquier agencia gubernamental que utiliza este servicio. También tienen su propio equipo de soporte, por lo que, si tiene dificultades para crear su cuenta o iniciar sesión, puede contactarlos directamente.

Cuando haga clic en **Iniciar sesión o Crear una cuenta** a continuación, será dirigido al sitio Login.gov. Luego, simplemente siga las instrucciones.

Cuando crea una cuenta, esto vincula su solicitud a ella para que pueda acceder fácilmente a la misma más tarde. Y su información siempre está segura.

Después de configurar o iniciar sesión, regresará a DisasterAssistance.gov para completar su solicitud./p>

Si desea obtener más información, lea ¿Qué es Login.gov?Si tiene preguntas, también puede encontrar algunas respuestas sobre Login.gov y las cuentas en la sección de Preguntas Técnicas Comunes de nuestra página de preguntas frecuentes.

Declaración de la Ley de Privacidad y Declaración de Elegibilidad

La ley requiere que FEMA le proporcione una copia de la Declaración de la Ley de Privacidad.
La Ley de Privacidad de 1974 protege sus derechos respecto a la forma en la que FEMA utiliza y comparte su información con entidades tales como los estados, tribus, gobiernos locales y otras organizaciones. La Ley Stafford y otras leyes permiten a FEMA recabar información para determinar la elegibilidad y proporcionar asistencia como resultado de un desastre declarado por el Presidente.

Si recibe asistencia de FEMA y su seguro u otras fuentes cubren la misma pérdida, es posible que se le pida devolver la asistencia que recibió de FEMA en parte o en su totalidad.

Para ser elegible para recibir asistencia, debe declarar que usted o alguien en su hogar es ciudadano, nacional no ciudadano o extranjero calificado de los Estados Unidos. Proporcionar información falsa o mentir con la intención de obtener asistencia es una violación de las leyes federales y estatales, lo cual podría generar penas criminales o civiles (o ambas).

autoriza a FEMA y al estado, tribu o gobierno local a verificar toda la información que proporcione y a solicitar documentación por parte de su compañía de seguro, u otros terceros, para determinar su elegibilidad para la asistencia.

La divulgación de información en este formulario, incluyendo el número de Seguro Social, es voluntaria; sin embargo, si no proporciona

Declaración de la Ley de Privacidad y Declaración de Elegibilidad

La ley requiere que FEMA le proporcione una copia de la Declaración de la Ley de Privacidad.
La Ley de Privacidad de 1974 protege sus derechos respecto a la forma en la que FEMA utiliza y comparte su información con entidades tales como los estados, tribus, gobiernos locales y otras organizaciones. La Ley Stafford y otras leyes permiten a FEMA recabar información para determinar la elegibilidad y proporcionar asistencia como resultado de un desastre declarado por el Presidente.

Si recibe asistencia de FEMA y su seguro u otras fuentes cubren la misma pérdida, es posible que se le pida devolver la asistencia que recibió de FEMA en parte o en su totalidad.

Para ser elegible para recibir asistencia, debe declarar que usted o alguien en su hogar es ciudadano, nacional no ciudadano o extranjero calificado de los Estados Unidos. Proporcionar información falsa o mentir con la intención de obtener asistencia es una violación de las leyes federales y estatales, lo cual podría generar penas criminales o civiles (o ambas).

autoriza a FEMA y al estado, tribu o gobierno local a verificar toda la información que proporcione y a solicitar documentación por parte de su compañía de seguro, u otros terceros, para determinar su elegibilidad para la asistencia.

La divulgación de información en este formulario, incluyendo el número de Seguro Social, es voluntaria; sin embargo, si no proporciona
la información solicitada podría demorar o impedir que reciba asistencia para un desastre.

- [x] **Estoy de acuerdo en que he leído y aceptado la Declaración de la Ley de Privacidad.** *
- [x] **Declaro que yo o alguien en mi hogar es un ciudadano, nacional no ciudadano o extranjero calificado de los Estados Unidos.** *

Regresar

Bypass Login.gov

Inicie sesión o Cree una cuenta

*Seleccione **Otros gastos** si el desastre lo obligó a abandonar su hogar y aún no puede regresar a él. Puede presentar su solicitud ahora mismo y agregar más información a su solicitud más tarde.*

☐ Daños a la vivienda o a la propiedad
Ejemplos: *Electrodomésticos, muebles, vehículo, etc.*

☐ Otros gastos
Ejemplos: *Cuidado infantil, médicos, alojamiento, mudanza, funerarios, etc.*

> ***Nota:*** *No podemos proporcionar dinero para pérdidas cubiertas por un seguro. Así que, si cuenta con un seguro que las cubre, contacte a la compañía para presentar su reclamo lo antes posible.*
>
> *No es necesario presentar su reclamo del seguro antes de solicitar con FEMA.*

Pérdidas de negocios

Es posible que pueda recibir asistencia de la Agencia Federal de Pequeños Negocios (SBA, por sus siglas en inglés) de EE. UU. por las pérdidas de su negocio. Visite la página de Asistencia por Desastre de la SBA para obtener más información.

Desempleo

Puede comunicarse con el programa de desempleo de su estado para presentar una reclamación para beneficios. Puede usar el Buscador de Beneficios por Desempleo de CareerOneStop para encontrar el programa de su estado.

Regresar | Siguiente

¿Qué tipo de asistencia necesita? *

Seleccione todas las que apliquen.

No es necesario tener todo lo enumerado en una sola elección. Si aunque sea una parte de una elección aplica a su caso, puede elegirla

Daños a la propiedad

- ☑ Daños a la vivienda
- ☑ Daño a un vehículo
- ☑ Daños a la propiedad personal

Necesidades de emergencia

- ☑ Alimentos, ropa, alojamiento, gas, medicamentos o equipo médico
- ☑ Servicios públicos esenciales
- ☑ Acceso al hogar

Otros gastos

- ☑ Gastos funerarios o de entierro
- ☑ Gastos de alojamiento
- ☑ Gastos médicos o dentales
- ☑ Costos nuevos o adicionales para el cuidado infantil
- ☑ Gastos de artículos varios

Regresar | Siguiente

Usted seleccionó:

- Daño al hogar
- Daño a vehículo
- Daño a la propiedad personal
- Alimentos, ropa, refugio, gasolina, medicamentos o equipo médico
- Servicios públicos básicos
- Acceso al hogar
- Gastos funerarios o de entierro
- Gastos de alojamiento
- Gastos médicos o dentales
- Costos nuevos o adicionales para el cuidado infantil
- Gastos para artículos varios

Por favor seleccione una de las opciones a continuación. *

(●) Este es mi hogar principal. **Vivo aquí más de 6 meses al año.**

( ) Esta es mi casa para vacacionar o mi segundo hogar.

Regresar | Siguiente

Usted está solicitando TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM

Fecha(s) del desastre: 02/01/2022 - 02/06/2022

Si este no es el correcto, elija otro desastre

Por favor confirme la fecha en que ocurrieron sus pérdidas *
Simplemente ingrese la fecha más cercana posible.

02/01/2022

☑ **Confirme esta fecha.** *

> ***Necesitamos verificar si esta fecha está en la declaración de desastre.***
>
> *No podemos procesar su solicitud a menos que la fecha de su pérdida esté en la declaración. Si sus pérdidas ocurrieron en una fecha diferente a la fecha del desastre,* ***de todos modos debe presentar la solicitud ahora****. Si su fecha se agrega más tarde, procesaremos su solicitud de inmediato.*
>
> *También le sugerimos que se comunique con la agencia de manejo de emergencias de su condado para reportar los daños.*

Regresar | Siguiente

DisasterAssistance.gov

Obtener Asistencia | Información | Acerca De | Ayuda | Search

Tipo de daño

¿Qué fue lo que ocasionó sus pérdidas? *
Seleccione **todas** las que apliquen.

- [ ] Sobrecarga eléctrica, rayos
- [x] Desbordamiento del alcantarillado
- [ ] Huracán, granizo, lluvia, lluvia impulsada por el viento
- [ ] Otros daños no incluidos en esta lista.

Regresar | Siguiente

Conectar con FEMA

Participe en Nuestra Encuesta

Instrucciones

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

La ley requiere que FEMA le provea una copia de la Acta de Privacidad.

Ciudadanía: Para que una persona pueda ser considerada elegible para recibir ayuda por desastre de FEMA, uno de los ocupantes de la residencia debe ser un ciudadano natural, un ciudadano naturalizado o un extranjero calificado como residente legal de los Estados Unidos de América. Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a este documento, tiene derecho a consultar con su abogado o cualquier experto en inmigración.

Al marcar la casilla, usted declara, bajo pena de perjurio, que usted es un ciudadano o ciudadano naturalizado de los Estados Unidos o un extranjero cualificado de los Estados Unidos o un el padre/madre o guardián de custodia legal de un niño/niña que es menor de edad, quien reside conmigo y quien es un ciudadano, ciudadano naturalizado o extranjero cualificado de los Estados Unidos.

"AUTORIDAD: Autoridad: FEMA recoge, utiliza, mantiene, recupera y disemina los registros dentro de este sistema bajo la autoridad del Robert T. Stafford Acción de socorro en casos de desastre y asistencia de emergencia (The Stafford Act), pub. L. no. 93-288, enmendado (42 USC § § 5121-5207); 6 USC § § 776-77, 795; la ley de mejoramiento de la cobranza de deudas de 1996, 31 USC § § 3325 (d), 7701 (C) (1); la ley de rendimiento y resultados del gobierno, pub. L. no. 103-62, como modificada; Plan de reorganización no. 3 de 1978; Orden ejecutiva 13411, "mejorando la asistencia a las víctimas de desastres", 29 de agosto de 2006; y ejecutivo Orden 12862 "estableciendo estándares de servicio al cliente", 11 de septiembre de 2003, como se describe en este aviso.

PROPÓSITO PRINCIPAL: FEMA puede compartir la información personal de los ciudadanos estadounidenses y residentes permanentes legales contenidos en sus archivos de asistencia de desastres fuera de FEMA según lo permitido generalmente bajo 5 USC § 552a (b) de la ley de la aislamiento de 1974, según lo enmendado. FEMA puede compartir la información personal de los no-ciudadanos, como permitido por las siguientes evaluaciones de impacto de privacidad: DHS/FEMA/Pia-012 (a) llanura de mejoramiento de asistencia a desastres (DAIP) (16 de noviembre de 2012); DHS/ FEMA/Pia-027 sistema nacional de información de gestión de emergencias-asistencia individual (NEMIS-IA) módulos basados en la web y basados en el cliente (junio 29, 2012); Sistema de registro de garantía de calidad DHS/FEMA/Pia-015 (15 de agosto de 2014). Esto incluye compartir su información personal con federal, organismos estatales, tribales, locales y organizaciones de voluntarios que permitan a las

de información de gestión de emergencias-asistencia individual (NEMIS-IA) módulos basados en la web y basados en el cliente (junio 29, 2012); Sistema de registro de garantía de calidad DHS/FEMA/Pia-015 (15 de agosto de 2014). Esto incluye compartir su información personal con federal, organismos estatales, tribales, locales y organizaciones de voluntarios que permitan a las personas recibir asistencia adicional en casos de desastre, para evitar la duplicación de su beneficios, o para que FEMA recupere los fondos de desastres recibidos erróneamente, gastados inapropiadamente, o a través del fraude según sea necesario y autorizado por la rutina usos publicados en DHS/FEMA-008 archivos de asistencia de recuperación ante desastres aviso de sistema de registros, 78 FED. REG. 25.282 (abr. 30, 2013) y sobre solicitud por escrito, por acuerdo o según lo exija la ley.

USO RUTINARIO: La información de este formulario puede ser compartida fuera de FEMA como es generalmente permitido bajo 5 USC § 552 (b) de la Ley de Privacidad de 1974, según enmendada. Esto incluye compartir esta información con los Estados, tribus, organizaciones locales y voluntarias que le permitirá recibir ayuda adicional por desastre y según sea necesario y autorizado para otros usos de rutina según publicado en DHS/FEMA-008 del Sistema de Archivos de Asistencia de Recuperación por Desastres, 78 Fed. Reg. 25282 (30 de abril de 2013), y previa solicitud por escrito, mediante un acuerdo, o requerido por la ley.

CONSECUENCIAS de la FALTA de INFORMACION: la divulgación de información, incluido el SSN, en este formulario es voluntaria; Sin embargo el incumplimiento de la información solicitada puede demorar o impedir que la persona reciba asistencia en caso de desastre.

Por este medio declaro, bajo la penalidad de perjurio, que

- Yo soy ciudadano o ciudadano naturalizado de los Estados Unidos de Norte América, o,
- Yo soy un extranjero cualificado de los Estados Unidos de Norte América, o,
- Yo soy el padre/madre o guardián de custodia legal de un niño/niña que es menor de edad, quien reside conmigo y quien es un ciudadano, ciudadano naturalizado o extranjero cualificado de los Estados Unidos de Norte América.

☑ * **Acepto la ley de privacidad y declaro que soy elegible**

Atrás | Salir del Registro | Próximo

DisasterAssistance.gov

Centro de solicitud

Necesitará lo siguiente para completar su solicitud.

Número de Seguro Social (SSN)
Utilice el suyo **O** el SSN de un menor de edad que califique.

Ingresos anuales del hogar
Incluya los ingresos de su hogar antes del desastre sin aplicar deducciones.

Información de contacto
Incluya su número de teléfono; domicilio al momento del desastre; y la dirección postal y correo electrónico actuales.

Información del seguro
Incluya el/los tipo(s) de cobertura y nombre(s) de la(s) compañía(s) de seguros.

Información de la cuenta bancaria
Incluya el nombre de su banco o compañía financiera y los números de ruta y de cuenta.

En la mayoría de los casos, solo puede presentar una solicitud por hogar o dirección. Pero puede haber casos en los que aceptemos más de una solicitud. Cualquier persona que viva en la dirección y que maneje sus propias finanzas personales puede presentar su propia solicitud.
Ejemplos: *Un inquilino que paga alquiler por un espacio en la casa o compañeros de cuarto que están incluidos en el contrato de arrendamiento.*

Divulgación sobre la carga de papeleo

- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Información personal

Ahora, continuemos con sus detalles personales.

> *Para ser elegible para la asistencia de FEMA, la persona señalada aquí como el solicitante debe ser un ciudadano, nacional no ciudadano o extranjero calificado de los Estados Unidos. Si necesita solicitar para un menor que cumple los requisitos y vive en su hogar, debe ingresar la información de dicho menor como el solicitante.*

Nombre * RICARDO

Inicial del segundo nombre (Opcional)

Apellido * TESTER

Nombre que prefiere (Opcional)

Número de Seguro Social *
Ejemplo: *123-45-6789*
••••••••

Fecha de nacimiento *
Ejemplo: *mm/dd/aaaa*
02/05/1989

Dirección de correo electrónico *

Datos demográficos

Revisar

Número de Seguro Social *
Ejemplo: *123-45-6789*

••••••••

Fecha de nacimiento *
Ejemplo: *mm/dd/aaaa*

02/05/1989

Dirección de correo electrónico *

BYPASS.DFABFFAA@BYPASS.CO

Número de teléfono principal *
Ejemplo: *999-999-9999*

540-898-5612

Tipo *

Celular

Notas (Opcional)

Número de teléfono alternativo (Opcional)
Ejemplo: *999-999-9999*

__-__-__

Tipo

Seleccionar

Notas (Opcional)

Co-solicitante

Esta persona debe vivir en su casa. Tendrá acceso completo para solicitar o actualizar información en la

Page 1 of

Co-solicitante

Esta persona debe vivir en su casa. Tendrá acceso completo para solicitar o actualizar información en la solicitud cuando llame a la línea de ayuda de FEMA. Dicha persona **no** podrá acceder a la cuenta en línea.

Nota: Debe incluir a un padre o tutor como co-solicitante al presentar la solicitud bajo un hijo menor calificado.

¿Desea agregar un co-solicitante? *

(●) Sí ( ) No

Nombre *

BRENDA

Inicial del segundo nombre (Opcional)

Apellido *

TESTER

Nombre que prefiere (Opcional)

Número de Seguro Social
Ejemplo: *123-45-6789*

••••••••

Fecha de nacimiento *
Ejemplo: *mm/dd/aaaa*

02/15/1983

Regresar

Siguiente

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

¿Dónde ocurrió su pérdida?

Ingrese la dirección física completa de su hogar.

Incluya el número de casa o edificio, nombre de la calle y cualquier número de unidad, si aplica. **No abrevie los nombres de las calles, ni ingrese un apartado postal.**

Código postal * 22554

Código postal+4

Dirección * 1234 DIXON ROAD

Ayuda con la dirección

Ciudad * STAFFORD

Estado/Territorio VIRGINIA

Condado, distrito, municipio, nación tribal

- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Ciudad * STAFFORD

Estado/Territorio VIRGINIA

Condado, distrito, municipio, nación tribal STAFFORD

¿Es propietario de esta vivienda o es alquilada? *

(●) Alquilada ( ) Propietario

¿Qué tipo de hogar fue dañado? * Dormitorio universitario

Dirección postal

¿Esto corresponde al domicilio de su hogar? *

(Si recibe su correo en un apartado postal, seleccione **No**).

(●) Sí ( ) No

Regresar

Guardar y continuar

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- **Magnitud del daño**
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Magnitud del daño

Usted indicó que su *hogar o propiedad personal* sufrió daños.

Nos gustaría saber el tipo de daño que el desastre ocasionó. Lea cada opción cuidadosamente y seleccione la que más se aplique a su caso. *

Daño menor	Daño moderado	Daño mayor	Pérdida total	No estoy seguro
Tengo daño **menor**, pero puedo habitando mi vivienda.	Tengo daño **moderado** que requiere bastantes reparaciones. Es posible que no pueda habitar mi vivienda.	Tengo daño **mayor** que requiere reparaciones sustanciales. No es posible habitar mi vivienda.	Mi vivienda es una **pérdida total**.	**No estoy seguro** o hay daños que **desconozco** en mi hogar.
Ejemplos:	**Ejemplos:**	**Ejemplos:**	**Ejemplos:**	**Ejemplos:**
• *Algunos daños o pérdidas de tejas del techo, revestimiento, canaletas, etc.* • *Algunas ventanas agrietadas o rotas.* • *Grietas menores en pisos, paredes o techos.* • *Aguas de inundación o desbordamiento de alcantarillado dentro del hogar, con profundidad menor a 3 pulgadas.* • *Artículos y equipo de limpieza O BIEN, servicios profesionales necesarios para limpiar y desinfectar la vivienda.*	• *Aguas de inundación dentro del hogar, con profundidad de entre 3 pulgadas y 2 pies.* • *Daños a la cubierta del techo (tejas o metal) que generaron daños al interior de la vivienda.* • *Daños a puertas exteriores, ventanas, revestimiento o cimientos.* • *Daños a pozos, fosas sépticas, o calefacción/ventilación central.* • *Daños a elementos de asistencia y accesibilidad (elevadores, rampas, etc.) que impiden el acceso seguro.* • *Escombros o árboles derribados que impiden el acceso seguro.* • *Daño o pérdida de algunos electrodomésticos o muebles.*	• *Aguas de inundación dentro del hogar con profundidad mayor a 2 pies en el primer piso ocupado.* • *Daño estructural mayor en la parte interior o exterior del techo, paredes o cimientos.* • *Daños a caminos o puentes privados que impiden el acceso.* • *Amenaza inmediata a la estabilidad de la vivienda debido a derrumbe o erosión.* • *Pérdida de todos o la mayoría de los electrodomésticos y muebles.* • *No es seguro habitarla hasta que se hayan completado las reparaciones a la vivienda.*	• Completamente destruida o colapsada. • Arrastrada por la corriente. • Quemada por completo. • Irreparable, no hay forma de salvar la vivienda.	• *No estoy seguro qué opción corresponde mejor a mi tipo de daño.* • *No puedo llegar o acceder a mi vivienda para revisar el daño.* • *Abandoné mi hogar debido a una evacuación obligatoria, y desconozco el daño.*

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- **Acceso al hogar**
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Acceso al hogar

¿Puede acceder y salir de su hogar de forma segura si así lo requiere? *

- (●) Sí, puedo acceder y salir de mi hogar.
- ( ) No, no puedo debido a una inundación o caminos, puentes o muelles dañados.
- ( ) No, no puedo debido a daños a un camino, puente o muelle privado.
- ( ) No, no puedo debido a que los implementos médicos o de accesibilidad (como una rampa, elevador, etc.) están dañados.
- ( ) No, no puedo debido a una evacuación obligatoria.

¿Dónde vive o se está alojando actualmente? *

Mi hogar

Si su situación de vivienda cambia, inicie sesión en su cuenta o llamar a FEMA para actualizar su solicitud.

Alojamiento

Indicó que no tiene gastos de alojamiento a corto plazo

¿Recibe ayuda de alguna otra fuente para cubrir los gastos de alojamiento a corto plazo? (Esto puede incluir seguros de vivienda, organizaciones voluntarias, etc.) *

( ) Sí (●) No ( ) No sé

- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

¿Dónde vive o se está alojando actualmente? *

Mi hogar

Si su situación de vivienda cambia, inicie sesión en su cuenta o llamar a FEMA para actualizar su solicitud.

Alojamiento

Indicó que no tiene gastos de alojamiento a corto plazo

¿Recibe ayuda de alguna otra fuente para cubrir los gastos de alojamiento a corto plazo? (Esto puede incluir seguros de vivienda, organizaciones voluntarias, etc.) *

( ) Sí (●) No ( ) No sé

Mudanza y almacenamiento

FEMA podía ayudarle con gastos de mudanza y almacenamiento si el desastre lo obligó a mudarse de una vivienda dañada.

Los gastos elegibles incluyen el costo de mover o almacenar muebles mientras repara su hogar. O costos de mudarse de una casa o apartamento dañado a un nuevo hogar temporal.

FEMA no ayuda con ningún costo de mudanza o almacenamiento de artículos para evitar daños antes de que ocurra el desastre.

¿Necesita ayuda con gastos de mudanza y almacenamiento después del desastre? *

( ) Sí (●) No

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Centro de solicitud

Progreso

Estatus: En curso

Acceso al hogar

¿Puede acceder y salir de su hogar de forma segura si así lo requiere? *

- (●) Sí, puedo acceder y salir de mi hogar.
- ( ) No, no puedo debido a una inundación o caminos, puentes o muelles dañados.
- ( ) No, no puedo debido a daños a un camino, puente o muelle privado.
- ( ) No, no puedo debido a que los implementos médicos o de accesibilidad (como una rampa, elevador, etc.) están dañados.
- ( ) No, no puedo debido a una evacuación obligatoria.

¿Dónde vive o se está alojando actualmente? *

Mi hogar

Si su situación de vivienda cambia, inicie sesión en su cuenta o llamar a FEMA para actualizar su solicitud.

Alojamiento

Indicó que no tiene gastos de alojamiento a corto plazo

Alojamiento

Indicó que no tiene gastos de alojamiento a corto plazo

¿Recibe ayuda de alguna otra fuente para cubrir los gastos de alojamiento a corto plazo? (Esto puede incluir seguros de vivienda, organizaciones voluntarias, etc.) *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) No sé

Mudanza y almacenamiento

FEMA podía ayudarle con gastos de mudanza y almacenamiento si el desastre lo obligó a mudarse de una vivienda dañada.

Los gastos elegibles incluyen el costo de mover o almacenar muebles mientras repara su hogar. O costos de mudarse de una casa o apartamento dañado a un nuevo hogar temporal.

FEMA no ayuda con ningún costo de mudanza o almacenamiento de artículos para evitar daños antes de que ocurra el desastre.

¿Necesita ayuda con gastos de mudanza y almacenamiento después del desastre? *

- (●) Sí
- ( ) No

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Centro de solicitud

Progreso

Estatus: En curso

Necesidades críticas

¿Necesita dinero para ayudarle con cualquiera de las siguientes necesidades críticas? *
Seleccione **todas** las que apliquen.

- [x] Agua, alimentos, medicamentos, o equipo médico duradero
- [ ] Costos para trasladarme a un albergue u otro lugar debido a que mi hogar es inseguro.
- [ ] Fórmula para bebés, pañales, artículos de higiene personal o gasolina
- [ ] No tengo necesidades críticas.

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

OMB No. 1660-0002, Exp. 07-31-2025

Línea de Ayuda de FEMA

Sitio web oficial del Departamento de Seguridad Nacional.

Centro de solicitud

Progreso

Estatus: En curso

Servicios públicos básicos

¿El desastre ocasionó interrupción de sus servicios públicos por 3 días o más? *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) No sé

¿Actualmente se encuentra sin servicios públicos? *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) No sé

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Centro de solicitud

Progreso

Estatus: En curso

Seguro de casa

Ahora, necesitamos conocer el tipo(s) de seguro que tiene.

Nota: *puede decirnos el nombre de su compañía de seguros más tarde si no lo tiene en este momento.*

¿Cuenta con cualquiera de estos tipos de seguro? *

Seleccione **todos** los que apliquen.

- [x] Seguro para casa rodante

Nombre de la compañía de seguros (opcional)

- [ ] Únicamente seguro de contenido
- [ ] No cuento con seguro de casa o propiedad personal.

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- **Ocupantes**
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Residentes

Necesitamos conocer quiénes vivían en su hogar al momento del desastre.

Usamos esta información para encontrar y procesar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible.

- Incluya el nombre de todos aquellos que consideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por separado. Esto puede incluir huéspedes, niños, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc.
- Incluya a los estudiantes de tiempo completo que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela.
- NO incluya personas que hayan estado de visita en ese momento, pero que viven en otro lugar.

Haga clic en **Agregar nombre** a continuación para añadir a cada persona por separado

SOLICITANTE
RICARDO TESTER
Número de Seguro Social: XXX-XX-7128
Edad: 55

CO-APPLICANT
BRENDA TESTER
Social Security Number: XXX-XX-7256
Age: 61

Agregar nombre

- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- **Ocupantes**
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Necesitamos conocer quiénes vivían en su hogar al momento del desastre.

Usamos esta información para encontrar y procesar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible.

- Incluya el nombre de todos aquellos que consideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por separado. Esto puede incluir huéspedes, niños, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc.
- Incluya a los estudiantes de tiempo completo que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela.
- NO incluya personas que hayan estado de visita en ese momento, pero que viven en otro lugar.

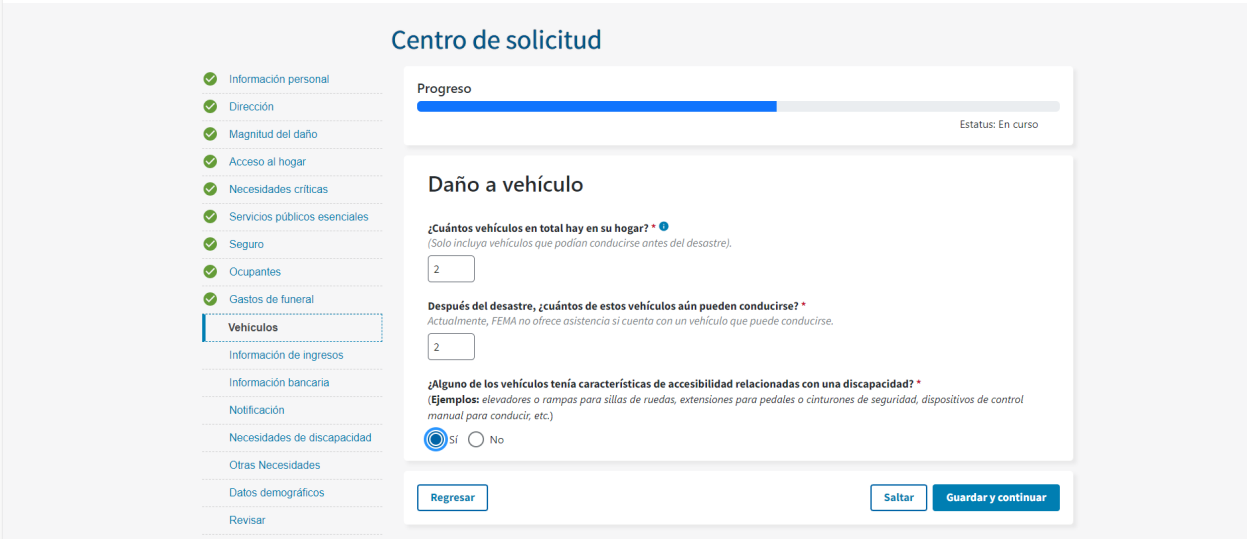
Haga clic en **Agregar nombre** a continuación para añadir a cada persona por separado

SOLICITANTE
RICARDO TESTER
Número de Seguro Social: XXX-XX-7128
Edad: 55

CO-APPLICANT
BRENDA TESTER
Social Security Number: XXX-XX-7256
Age: 61

Agregar nombre

Regresar | Saltar | Guardar y continuar


Centro de solicitud
Información personal
Dirección
Magnitud del daño
Acceso al hogar
Necesidades críticas
Servicios públicos esenciales
Seguro
Ocupantes
Gastos de funeral
Vehículos
Información de ingresos
Información bancaria
Notificación
Necesidades de discapacidad
Otras Necesidades
Datos demográficos
Revisar
Progreso
Estatus: En curso
Daño a vehículo
¿Cuántos vehículos en total hay en su hogar? *
(Solo incluya vehículos que podían conducirse antes del desastre).
2
Después del desastre, ¿cuántos de estos vehículos aún pueden conducirse? *
Actualmente, FEMA no ofrece asistencia si cuenta con un vehículo que puede conducirse.
2
¿Alguno de los vehículos tenía características de accesibilidad relacionadas con una discapacidad? *
(Ejemplos: elevadores o rampas para sillas de ruedas, extensiones para pedales o cinturones de seguridad, dispositivos de control manual para conducir, etc.)
Sí
No
Regresar
Saltar
Guardar y continuar

Centro de solicitud
Información personal
Dirección
Magnitud del daño
Acceso al hogar
Necesidades críticas
Servicios públicos esenciales
Seguro
Ocupantes
Gastos de funeral
Vehículos
Información de ingresos
Información bancaria
Notificación
Necesidades de discapacidad
Otras Necesidades
Datos demográficos
Revisar
Progreso
Estatus: En curso
Gastos funerarios o de entierro
Para gastos funerarios o de entierro, proporcione información para cada persona fallecida.
Haga clic en Agregar persona fallecida a continuación para añadir a cada persona por separado.
PERSONA FALLECIDA
JOSE TESTER
Fecha de nacimiento: 2/15/1932
Editar
Borrar
PERSONA FALLECIDA
SUSAN TESTER
Fecha de nacimiento: 10/15/1945
Editar
Borrar
Agregar persona fallecida

Información de ingresos

Díganos cuáles eran los ingresos anuales brutos de su hogar antes del desastre. Esto disminuye el tiempo para procesar su solicitud y ayuda a dirigirla a los mejores programas para atender sus necesidades.

Los ingresos anuales brutos de su hogar corresponden a la suma de todas las fuentes de ingreso antes de aplicar deducciones. Esto incluye salarios, pagos de seguro de desempleo, Seguro Social, asistencia de otras agencias del gobierno (a excepción de los beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria [SNAP]), manutención infantil, acciones, intereses, anualidades, etc.

¿Cuáles eran los ingresos anuales brutos de su hogar antes del desastre? * *

$10,000

Calculadora de ingresos

☐ **No hay ingresos disponibles.**

¿La principal fuente de ingresos de su hogar proviene del autoempleo?* *

◉ Sí

○ No

¿Cuántos dependientes tiene, incluyéndose a sí mismo? * *

2

Calculadora de ingresos

☐ **No hay ingresos disponibles.**

¿La principal fuente de ingresos de su hogar proviene del autoempleo?* *

◉ Sí

○ No

¿Cuántos dependientes tiene, incluyéndose a sí mismo? * *

2

☑ *** Certifico que este es mi ingreso anual total y que comprendo que no revelar mi ingreso total podría resultar en multas o encarcelamiento. ***

Regresar **Saltar** **Guardar y continuar**

OMB No. 1660-0002, Exp. 07-31-2025

Línea de Ayuda de FEMA

Sitio web oficial del Departamento de Seguridad Nacional.

Información bancaria

Si es elegible, puede decidir que le depositemos dinero directamente a su cuenta. Esta es la forma más rápida y confiable de obtener asistencia de FEMA.

Necesita ingresar la información de su cuenta bancaria, incluyendo el número de ruta, para que FEMA pueda depositar dinero a su cuenta. Si no tiene esta información en este momento, puede proporcionarla más tarde.

Si prefiere recibir dinero por medio de un cheque, puede solicitar que le enviemos un cheque por correo.

Si es elegible para la asistencia de FEMA, ¿cómo le gustaría obtener su dinero? *

- (●) Depósito directo u otras opciones de pago directo.
- ( ) Cheque por correo.

Nombre del banco o compañía financiera *

[ ]

Tipo de cuenta *

- ( ) Cuenta corriente
- (●) Cuenta de ahorros

Número de ruta de 9 dígitos *

DisasterAssistance.gov

Cerrar sesión

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- **Notificación**
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Notificaciones

Seleccione cómo desea recibir alertas e información de FEMA.

Idioma *

Inglés

Método de entrega *

(●) Método de entrega ( ) Correo electrónico y cuenta en línea

Mensajes de texto

¿También le gustaría recibir notificaciones por mensaje de texto? *

( ) Sí (●) No

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Si responde que sí, seleccione **todas** las discapacidades que correspondan o seleccione **Prefiero no responder**.

¿Usted o alguien en su hogar tiene alguna discapacidad? *

(Esto incluye cualquier condición que afecte su capacidad para realizar actividades cotidianas o que requieran de algún dispositivo de asistencia).

- ○ Sí
- ◉ No

¿El desastre dañó, alteró u ocasionó la pérdida de algún dispositivo de asistencia o equipo, suministros o servicios de soporte que sean requeridos por razones médicas? *

- ○ Sí
- ◉ No

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Necesidades de discapacidad

La Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés) define discapacidad como "un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades cotidianas de la persona," 42 USC 12102(2)(A). Si esta definición es aplicable a usted o a alguien que vive en su hogar, selección **Sí.**

Si responde que sí, seleccione **todas** las discapacidades que correspondan o seleccione **Prefiero no responder.**

¿Usted o alguien en su hogar tiene alguna discapacidad? *

(Esto incluye cualquier condición que afecte su capacidad para realizar actividades cotidianas o que requieran de algún dispositivo de asistencia).

- ○ Sí
- ◉ No

Centro de solicitud

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- **Información bancaria**
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Información bancaria

Si es elegible, puede decidir que le depositemos dinero directamente a su cuenta. Esta es la forma más rápida y confiable de obtener asistencia de FEMA.

Necesita ingresar la información de su cuenta bancaria, incluyendo el número de ruta, para que FEMA pueda depositar dinero a su cuenta. Si no tiene esta información en este momento, puede proporcionarla más tarde.

Si prefiere recibir dinero por medio de un cheque, puede solicitar que le enviemos un cheque por correo.

Si es elegible para la asistencia de FEMA, ¿cómo le gustaría obtener su dinero? *

- ○ Depósito directo u otras opciones de pago directo.
- ◉ Cheque por correo.

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Otras necesidades

¿Tiene alguna necesidad de idioma o discapacidad con la que requiera ayuda para comunicarse con el personal de FEMA o para acceder a nuestros programas o servicios?

¿Qué necesita? *

Seleccione **todas** las que apliquen.

- [ ] Idioma distinto al inglés.

Seleccionar

- [ ] Dispositivo de asistencia auditiva
- [ ] Braille
- [ ] CART (Traducción en tiempo real de acceso a la comunicación) en persona o remota
- [ ] Asistencia en persona (lector o escritor)
- [ ] Tipografía de mayor tamaño
- [ ] Intérprete de lengua de señas
- [ ] Mensajes de texto para comunicarse
- [ ] Acceso para silla de ruedas
- [ ] Otro
- [x] No tengo otras necesidades.

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

- Información personal
- Dirección
- Magnitud del daño
- Acceso al hogar
- Necesidades críticas
- Servicios públicos esenciales
- Seguro
- Ocupantes
- Gastos de funeral
- Vehículos
- Información de ingresos
- Información bancaria
- Notificación
- Necesidades de discapacidad
- Otras Necesidades
- Datos demográficos
- Revisar

Progreso

Estatus: En curso

Datos demográficos

AUTORIDAD: FEMA recolecta, usa, mantiene, recupera, analiza y disemina los registros en este sistema bajo la autoridad de la Ley Robert T. Stafford de Ayuda en Desastres y Asistencia de Emergencia (Ley Stafford), Sección 308 No discriminación en la Ayuda en Desastres, 42 U.S.C. 5151.

PROPÓSITO(S) PRINCIPAL(ES): Esta información está siendo recolectada con el propósito de analizar datos demográficos para determinar si existe cualquier inequidad en la distribución de ayuda para desastres y para evaluar los cambios en las políticas y procedimientos para brindar ayuda de una mejor manera a las comunidades desfavorecidas en caso de que se identifiquen estas inequidades.

USO(S) RUTINARIO(S): FEMA podría compartir la información personal de los ciudadanos de los Estados Unidos y residentes permanentes legales contenida en sus archivos de asistencia de desastres fuera de FEMA conforme se permite generalmente bajo 5 U.S.C. § 552a(b) de la Ley de Privacidad de 1974, en su forma enmendada. FEMA puede compartir información personal de no ciudadanos, conforme lo permiten las siguientes Evaluaciones de Impacto a la Privacidad: DHS/FEMA/PIA-027 Sistema Nacional de Emergencia para el Manejo de Información - Asistencia Individual (NEMIS-IA) Módulos basados en web y en cliente (29 de junio de 2012); DHS/FEMA/PIA-015 Sistema de Registro de Aseguramiento de Calidad (15 de agosto de 2014).

RESPUESTA VOLUNTARIA: Responder a las preguntas demográficas es voluntario. No existen consecuencias por no proporcionar la información. El no proporcionar datos demográficos no afecta su posible elegibilidad para la asistencia de desastres.

¿Es usted hispano o latino? *
(Esto se refiere a una persona que proviene de una cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centroamericano, o alguna otra cultura u origen español, sin importar la raza).

- ○ Sí
- ◉ No
- ○ Prefiero no contestar.

¿Con qué raza(s) se identifica principalmente? *
Seleccione **todas** las que apliquen.

- ☐ Indígena estadounidense o nativo de Alaska

Revisar

¿Es usted hispano o latino? *
(Esto se refiere a una persona que proviene de una cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centroamericano, o alguna otra cultura u origen español, sin importar la raza).

- ○ Sí
- ◉ No
- ○ Prefiero no contestar.

¿Con qué raza(s) se identifica principalmente? *
Seleccione **todas** las que apliquen.

- ☐ Indígena estadounidense o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- ☑ Blanco
- ☐ Prefiero no contestar.

¿Cuál es su género? *
Masculino

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *

- ○ Sí
- ◉ No
- ○ Prefiero no contestar.

¿Cuál es su máximo nivel de educación? *
Licenciatura (Bachelor's Degree)

¿Cuál es su estado civil? *
Separado(a)

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

RESPUESTA VOLUNTARIA: Responder a las preguntas demográficas es voluntario. No existen consecuencias por no proporcionar la información. El no proporcionar datos demográficos no afecta su posible elegibilidad para la asistencia de desastres.

¿Es usted hispano o latino? *
(Esto se refiere a una persona que proviene de una cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centroamericano, o alguna otra cultura u origen español, sin importar la raza).

- ( ) Sí
- (•) No
- ( ) Prefiero no contestar.

¿Con qué raza(s) se identifica principalmente? *
Seleccione **todas** las que apliquen.

- [ ] Indígena estadounidense o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- [ ] Blanco
- [ ] Prefiero no contestar.

¿Cuál es su género? *

Seleccionar

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *

- ( ) Sí
- (•) No
- ( ) Prefiero no contestar.

¿Cuál es su máximo nivel de educación? *

Licenciatura (Bachelor's Degree)

¿Cuál es su estado civil? *

Separado(a)

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) Prefiero no contestar.

¿Con qué raza(s) se identifica principalmente? *

Seleccione **todas** las que apliquen.

- [ ] Indígena estadounidense o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- [x] Blanco
- [ ] Prefiero no contestar.

¿Cuál es su género? *

Masculino

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) Prefiero no contestar.

Nombre de la nación tribal *

Ingrese algunos caracteres para el nombre tribal y seleccione una tribu del listado.

Busque su tribu.

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) Prefiero no contestar.

¿Con qué raza(s) se identifica principalmente? *

Seleccione **todas** las que apliquen.

- [ ] Indígena estadounidense o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- [x] Blanco
- [ ] Prefiero no contestar.

¿Cuál es su género? *

Masculino

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) Prefiero no contestar.

Nombre de la nación tribal *

Ingrese algunos caracteres para el nombre tribal y seleccione una tribu del listado.

Busque su tribu.

Masculino

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) Prefiero no contestar.

Nombre de la nación tribal *

Ingrese algunos caracteres para el nombre tribal y seleccione una tribu del listado.

Busque su tribu.

Si no encuentra su tribu, seleccione **Otra tribu que no se encuentra en este listado**.

¿Cuál es su máximo nivel de educación? *

Licenciatura (Bachelor's Degree)

¿Cuál es su estado civil? *

Casado(a) o viviendo con una pareja

Regresar | Saltar | Guardar y continuar

Revise su solicitud

Está a punto de enviar su solicitud a FEMA. Revise cuidadosamente toda la información. Después de enviar su solicitud, solo podrá hacer ciertos cambios limitados.
Si necesita hacer cambios, haga clic en **Editar** y vaya a la pantalla que corresponda. Después de corregir y guardar la información, regresará a esta pantalla de revisión.

Una vez que todo esté correcto, haga clic en **Enviar solicitud.**

Al hacer clic en "Enviar," certifico que:

- La información que ingresé en mi solicitud de FEMA es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender.
- Comprendo que las autoridades de FEMA o del estado, territorio o tribu podrían requerir que devuelva todos los fondos que me hayan otorgado si cualquiera de las siguientes afirmaciones es verdadera:
  - Recibí fondos por parte del seguro u otras fuentes para la misma pérdida.
  - No utilicé los fondos de FEMA, estado, territorio o tribu para los propósitos previstos.
  - Recibí los fondos por error.
- Autorizo a FEMA para que verifique toda la información que ingresé en mi solicitud relacionada con mi hogar principal, ingresos, identidad y dependientes para determinar mi elegibilidad para la asistencia.
- Autorizo a las autoridades de FEMA o del estado, territorio o tribu a que soliciten mi información personal de fuentes tales como mi compañías de seguros o financiera.

Detalles de la solicitud

Información del desastre

Usted está solicitando: TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM que ocurrió 02/01/2022 - 02/06/2022.

Tipo de asistencia

Usted está solicitando:

- Daño a la propiedad personal
- Daño a vehículo
- Costos nuevos o adicionales para el cuidado infantil
- Acceso al hogar
- Gastos médicos o dentales

Detalles de la solicitud

Información del desastre

Usted está solicitando: TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM que ocurrió 02/01/2022 - 02/06/2022.

Tipo de asistencia

Usted está solicitando:

- Daño a la propiedad personal
- Daño a vehículo
- Costos nuevos o adicionales para el cuidado infantil
- Acceso al hogar
- Gastos médicos o dentales

- Gastos de alojamiento
- Gastos funerarios o de entierro
- Gastos para artículos varios
- Alimentos, ropa, refugio, gasolina, medicamentos o equipo médico
- Daño al hogar
- Servicios públicos básicos

Información personal

Edit

Detalles de la solicitud

Nombre: JAMES LEWIS

Ver Todas las Respuestas

Domicilio

Edit

Domicilio donde ocurrió la pérdida

Domicilio: 1313 MOCKINGBIRD LN, STAFFORD, VA, 22556

Ver Todas las Respuestas

Magnitud del daño

Edit

Si cumple los requisitos para la asistencia de FEMA, ¿cómo le gustaría recibir su dinero? Cheque por correo.

Ver Todas las Respuestas

Notificaciones

Edit

Idioma: Inglés

Método de entrega Método de entrega

Ver Todas las Respuestas

Si tiene otras necesidades después de enviar su solicitud, puede llamar a la Línea de Ayuda de FEMA: **1-800-621-3362**. Si utiliza un servicio de retransmisión de video (VRS, por sus siglas en inglés), teléfono con subtítulos (CTS, por sus siglas en inglés), u otro servicio, proporcione a FEMA el número para dicho servicio.

Es importante que comprenda que su solicitud se convierte en un documento legal FEMA podría usar fuentes externas para verificar la validez de la información que ingresó.

Realizar afirmaciones falsas o esconder información para tratar de obtener asistencia es una violación de las leyes federales y estatales. Esto podría generar sanciones criminales y civiles severas. Las sanciones podrían incluir multas de hasta $250,000, prisión o ambas (18 U.S.C §287, 1001, and 3571).

Regresar

Enviar solicitud

Pasos siguientes

FEMA podría proporcionar asistencia de acuerdo con lo que indicó en su solicitud. Pero muchas veces, requerimos más información.
Lo que puede esperar:

- Si necesitamos más información, FEMA le llamará o enviará un correo electrónico o carta para solicitarle lo que necesitemos.
- Si su hogar o propiedad personal sufrió daños por el desastre, FEMA podría verificar el daño a través de una inspección presencial o remota.
- Si cuenta con seguro de propietario de casa, es probable que FEMA no envíe a un inspector inmediatamente. Podría requerir presentar sus documentos del seguro antes de que podamos programar una inspección.
- Si un inspector de FEMA confirma sus daños, recibirá una carta de decisión posterior a la inspección.
- Si es aprobado podría recibir un cheque del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos, o un depósito directo, según lo prefiera.
- Sea o no aprobado, FEMA le enviará una carta para explicar la decisión. La carta también incluirá instrucciones para apelar en caso de que esté en desacuerdo con la decisión de FEMA.

Seguro
Debe presentar su reclamo del seguro lo antes posible. Si su seguro NO cubre todas sus necesidades, o si se retrasa, llame a la Línea de Ayuda de FEMA para obtener más información.

Agencia Federal de Pequeños Negocios de los Estados Unidos (SBA, por sus siglas en inglés)
Si es referido a la SBA para solicitar un Préstamo por desastre, debe presentar la solicitud de la SBA (en inglés) para que FEMA lo considere para ciertos tipos de asistencia.

Manténgase en contacto con FEMA
Si sus datos de contacto cambian, puede actualizarlos en su cuenta. También puede llamar a la Línea de Ayuda de FEMA al 800-621-3362.

Regresar

Ir a la página principal