Disaster Application Process/Spanish Document

Obtener Asist	encia 🗸 🛛 Información 🗸	Acerca De 🗸	Ayuda 🗸			Search	
			onde ocurrió su ≁ Usar mi ubicación	n actual			
		Código postal		tado/Territorio	\$		
					Siguiente		
				Conectar co	on FEMA () () () () () () () () () () () () ()	P D	
	licactorAccistance de						

TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM			
Desastre #	Período del incidente 🟮		
1631	02/01/2022 - 02/06/2022		
O IA-ITS DISA	STER SET UP VA-SERVERE STORM		
1543	05/01/2017 - 05/31/2017		
VA SEVERE STORM-FLOODING IA TEST 12-8-09 Desastre # Periodo del incidente •			
1388	Período del incidente 12/08/2009 - Present Time		
2000			
O VA SEVERE	STORMS RI-DAIP 10-20-08 BB		
Desastre #	Período del incidente 0		

Seleccione su zona Seleccione su condado, distrito, municipio o nación tribal. * Stafford	
Regresar	Siguiente
	Conectar con FEMA

~				12
ree	una	cuenta	en l	linea

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

Logingov 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 <u>¿Qué es Login gov?</u>Si tiene preguntas, también puede encontrar algunas respuestas sobre Login.gov y las cuentas en la sección de <u>Preguntas Técnicas Comunes</u> 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 Lev de Privacidad de 1974 protece sus derechos respecto a la forma en la que FEMA utiliza y comparte su información con entidades

La tey de Privatulad de 1974 protege sus derectios respecto a la forma en la que revix dunta y comparte su información con entuado tales como los estados, tribus, gobiernos locales y otras organizaciones. La Ley Stafford y otras legyes permiten a FEMA recebar 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 obterne 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.

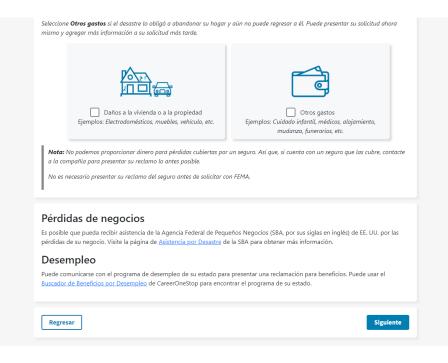
La divulgación de información en este formulario, incluyendo el número de Seguro Social, es voluntaria; sin embargo, si no proporciona la información solicitada podría demorar o impedir que reciba asistencia para un desastre.

🔽 Estoy de acuerdo en que he leído y aceptado la Declaración de la Ley de Privacidad. *

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



o es necesario tener todo lo enumerado e	n una sola elección. Si aunque sea una parte de	una elección aplica a su caso, puede elegina
		ē
Daños a la propiedad	Necesidades de	Otros gastos
Daños a la vivienda	emergencia	Gastos funerarios o de entierro
🗹 Daño a un vehículo 0	Alimentos, ropa, alojamiento,	Gastos de alojamiento 🛛
Daños a la propiedad personal	gas, medicamentos o equipo médico	Gastos médicos o dentales
0	Servicios públicos esenciales	Costos nuevos o adicionales para el cuidado infantil
	Acceso al hogar 🖲	Gastos de artículos varios

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 e	el cuidado infantil
Gastos para artículos varios	
O Esta es mi casa para vacacionar o n	ni segundo hogar.
Regresar	Siguiente
	do TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM 22 - 02/06/2022 tre urrieron sus pérdidas *
Usted está solicitan Fecha(s) del desastre: 02/01/20. Si este no es el correcto, elija otro desas Por favor confirme la fecha en que oc Simplemente ingrese la fecha más cerca 02/01/2022	do TDL DISASTER 2022 VA SEVERE STORM 22 - 02/06/2022 ttre turrieron sus pérdidas * ina posible.

DisasterAssistance•gov

Obtener Asiste	ncia 🗸 🛛 Información 🗸	Acerca De 🗸	Ayuda 🗸			Search
¿Qué f Selecci Sc ✔ De Ht O	o de daño ue lo que ocasionó sus péro one todas las que apliquen. obrecarga eléctrica, rayos esbordamiento del alcantaril uracán, granizo, lluvia, lluvia ros daños no incluidos en e	llado impulsada por el vi	iento			
Reg	resar			Conectar con	() ()	Uestra Encuesta
Instrucciones • Instrucciones • Acta de Privacidad • Isaac Override	La ley requiere que FEI Ciudadanía: Para que ocupantes de la resider legal de los Estados Ur consultar con su aboga Al marcar la casilla, ust Unidos o un extranjero es menor de edad, quie Estados Unidos. "AUTORIDAD : Autorid: autoridad del Robert T. no. 93-288, enmendad 1996, 31 USC § § 3325 Plan de reorganización agosto de 2006; y eject describe en este aviso. PROPÓSITO PRINCIP permanentes legales co bajo 5 USC § 552a (b) personal de los no-ciud (a) llanura de mejorami de información de gesti (junio 29, 2012); Sistem su información persona	una persona pueda ncia debe ser un cin nidos de América. S ido o cualquier exp red declara, bajo pe cualificado de los f en reside conmigo y ad: FEMA recoge, i Stafford Acción de o (42 USC § § 512- 5 (d), 7701 (C) (1); 1 no. 3 de 1978; Orc utivo Orden 12862 AL: FEMA puede co ontenidos en sus a de la ley de la aisla ladanos, como perr tento de asistencia ión de emergencias na de registro de ga	a ser considerada el udadano natural, un Si tiene alguna pregu ierto en inmigración. ena de perjurio, que i Estados Unidos o un y quien es un ciudad utiliza, mantiene, rec socorro en casos de 1-5207); 6 USC § § 7 la ley de rendimiento den ejecutiva 13411, "estableciendo estár compartir la informac rchivos de asistencia amiento de 1974, seg mitido por las siguier a desastres (DAIP) (s-asistencia individua arantía de calidad Di	egible para recibir ayud ciudadano naturalizado nta o inquietud con res usted es un ciudadano el padre/madre o guar ano, ciudadano natural upera y disemina los re e desastre y asistencia (76-77, 795; la ley de m o y resultados del gobie "mejorando la asistenci dares de servicio al cli idón personal de los ciud a de desastres fuera de gún lo enmendado. FEN tes evaluaciones de im (16 de noviembre de 20 al (NEMIS-IA) módulos	o o un extranjero califica pecto a este document o ciudadano naturaliza- dián de custodia legal o izado o extranjero cual egistros dentro de este de emergencia (The St nejoramiento de la cobr rno, pub. L. no. 103-62 da a las víctimas de des ente", 11 de septiembre dadanos estadounidens FEMA según lo permit MA puede compartir la i pacto de privacidad: D 012); DHS/ FEMA/Pia-0 basados en la web y ba de agosto de 2014). Es	ado como residente o, tiene derecho a do de los Estados de un niño/niña que ificado de los sistema bajo la afford Act), pub. L. anza de deudas de , como modificada; sastres", 29 de e de 2003, como se ses y residentes ido generalmente nformación HS/FEMA/Pia-012 27 sistema nacional asados en el cliente to incluye compartir

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.

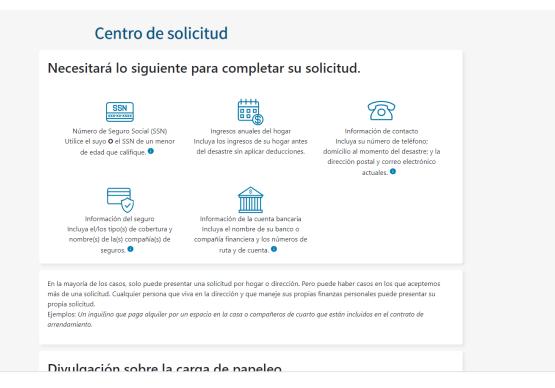
CONSECUENCIAS de la FALTA de INFORMACION: la divulgación de información, incluido el SSN, en este formulario es voluntaria; Sin embargo el incumplimiento de la información solicitada puede demorar o impedir que la persona reciba asistencia en caso de desastre.

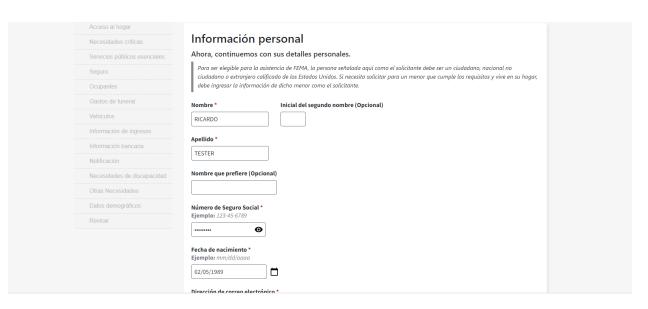
Por este medio declaro, bajo la penalidad de perjurio, que

- 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





Revisar	Número de Seguro Social* Ejemplo: 123-45-6789	
	Fecha de nacimiento * Ejemplos mm/dd/baoaa 02/05/1989	
	Dirección de correo electrónico * BYPASS.DFABFFAA@BYPASS.CO	
	Número de teléfono principal * Tipo * Notas (Opcional) ● 540-898-5612 Celular \$	
	Número de teléfono alternativo (Opcional) Tipo Notas (Opcional) Seleccionar \$	
	Co-solicitante Esta persona debe vivir en su casa. Tendrá acceso completo para solicitar o actualizar información en la	Page 1
		Rovisar Egenple: 123-55-6789 Fecha de nacimiento * Ejemple: 120-51999 Dirección de correo electrónico * BYPASS. DFABFFAA@BYPASS.CO Número de teléfono principal * Ejemple: 140-898-5612 Celular © Notas (Opcional) Mimero de teléfono alternativo (Opcional) Ejemple: 159-9999-9999 159-10 159-10 150-10 150-10 Co-solicitante

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.
--

Nombre *	Inicial del segundo nombre (Opcional)	
BRENDA		
Apellido *		
TESTER		
Número de Seguro Soc	al	
Número de Seguro Soc Ejemplo: 123-45-6789		
Ejemplo: 123-45-6789	at	

Centro de solicitud

ección		
gnitud del daño	Estatus: En curso	
eso al hogar		
cesidades críticas	¿Dónde ocurrió su pérdida?	
vicios públicos esenciales	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.	
upantes		
stos de funeral	Código postal * Código postal+4	
nículos	22554	
ormación de ingresos	Dirección *	
ormación bancaria	1234 DIXON ROAD Ayuda con la dirección	
ificación	Ciudad *	
cesidades de discapacidad	STAFFORD	
as Necesidades		
ios demográficos	Estado/Territorio	
	VIRGINIA	

	Ciudad *
Necesidades de discapacidad	STAFFORD
Otras Necesidades	
Datos demográficos	Estado/Territorio
Revisar	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
	Direction postar
	¿Esto corresponde al domicilio de su hogar? *
	(Si recibe su correo en un apartado postal, seleccione No).
	Sí 🔿 No
	Regresar Guardar y continuar
	Regresar Guardar y continuar

Centro de solicitud Información personal Progreso Oirección Estatus: En curso Magnitud del daño Acceso al hogar Magnitud del daño Necesidades críticas Usted indicó que su hogar o propiedad personal sufrió daños. Servicios públicos esenciales Nos gustaría saber el tipo de daño que el desastre ocasionó. Lea cada opción cuidadosamente y seleccione la que más se aplique a su Seguro case Ocupantes 🔘 Daño menor 🔘 Daño moderado 🔵 Daño mayor 🔵 Pérdida total O No estoy seguro Gastos de funeral Tengo daño **menor**, pero puedo habitando Tengo daño **mayor** que requiere **No estoy seguro** o hay daños que Tengo daño Mi vivienda es una Vehículos pérdida total. moderado que Información de ingresos requiere bastantes reparaciones. Es posible que no pueda mi vivienda. reparaciones desconozco en mi sustanciales. No es posible habitar mi hogar. Información bancaria Notificación habitar mi vivienda. vivienda. Necesidades de discapacidad Ejemplos: Ejemplos: Ejemplos: Ejemplos: Ejemplos: Otras Necesidades Algunos daños o pérdidas de tejas del techo, revestimiento, Aguas de inundación dentro del hogar, con profundidad de entre Aguas de inundación dentro del hogar con profundidad mayor a 2 pies en el primer Completamente destruida o colapsada. No estoy seguro qué opción corresponde mejor a mi tipo de daño. Datos demográficos Revisar 3 pulgadas y 2 pies. • Daños a la cubierta del techo (tejas o • Arrastrada por la canaletas, etc. No puedo llegar o acceder a mi Algunas ventanas agrietadas o rotas. piso ocupado. • Daño estructural corriente. Quemada por canaletas, etc. 3 pulgadas y 2 pies. 2 pies en el primer • Arrastrada por la daño. 3 pulgadas y 2 pies. Daños a la cubierta del techo (tejas o metal) que generaron daños al interior de la daño. No puedo llegar o acceder a mi vivienda para revisar el daño. Abandoné mi hogar Algunas ventanas agrietadas o rotas. Grietas menores en pisos, paredes o piso ocupado. • Daño estructural mayor en la parte interior o exterior del Quemada por completo. Irreparable, no hay Past Clipbo techos. techo, paredes o forma de salvar la Aguas de inundación o desbordamiento de alcantarillado dentro debido a una evacuación obligatoria, y desconozco el daño. vivienda cimientos vivienda. Daños a puertas exteriores, ventanas, Daños a caminos o puentes privados que impiden el acceso. del hogar, con revestimiento o profundidad menor a cimientos. Amenaza inmediata Daños a pozos, fosas sépticas, o calefacción/ventilación 3 pulgadas. Artículos y equipo de a la estabilidad de la vivienda debido a limpieza O BIEN, derrumbe o erosión. central. • Daños a elementos de asistencia y accesibilidad Pérdida de todos o la servicios servicios profesionales necesarios para limpiar y desinfectar la vivienda. mayoría de loas o la mayoría de los electrodomésticos y muebles. (elevadores, rampas, • No es seauro (elevadores, rampas, etc.) que impiden el acceso seguro. • Escombros o árboles derribados que impiden el acceso habitarla hasta que se hayan completado las reparaciones a la vivienda. seguro. • Daño o pérdida de algunos electrodomésticos o muebles. Saltar Guardar y continuar Regresar

Centro de solicitud Información personal Progreso Oirección Estatus: En curso Magnitud del daño Acceso al hogar Acceso al hogar Necesidades críticas ¿Puede acceder y salir de su hogar de forma segura si así lo requiere? * Servicios públicos esenciales Sí, puedo acceder y salir de mi hogar. Seguro 🔘 No, no puedo debido a una inundación o caminos, puentes o muelles dañados. Ocupantes 🔘 No, no puedo debido a daños a un camino, puente o muelle privado. Gastos de funeral 🔘 No, no puedo debido a que los implementos médicos o de accesibilidad (como una rampa, elevador, etc.) están dañados. Vehículos 🔘 No, no puedo debido a una evacuación obligatoria. Información de ingresos ¿Dónde vive o se está alojando actualmente? * Información bancaria Mi hogar \$ Notificación Si su situación de vivienda cambia, inicie sesión en su cuenta o llamar a FEMA para actualizar su solicitud. Necesidades de discapacidad Otras Necesidades Alojamiento Datos demográficos Indicó que no tiene gastos de alojamiento a corto plazo Revisar ¿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 ¿Dónde vive o se está alojando actualmente? * Información bancaria Mi hogar \$ Si su situación de vivienda cambia, inicie sesión en su cuenta o llamar a FEMA para actualizar su solicitud. Notificación Necesidades de discapacidad Otras Necesidades

Alojamiento

Regresar

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? *

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

Datos demográficos

Revisar

Línea de Ayuda de FEMA

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.) *

\bigcirc	Sí
0	No
\bigcirc	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?*



Regresar

Saltar Gua

Guardar y continuar

■ Centro de solicitud	
Progreso	
	Estatus: En curso
Necesidades críticas	
¿Necesita dinero para ayudarle con cualquiera de Seleccione todas las que apliquen.	las siguientes necesidades críticas? *
Agua, alimentos, medicamentos, o equipo médic	co duradero
Costos para trasladarme a un albergue u otro lu	gar debido a que mi hogar es inseguro.
Fórmula para bebés, pañales, artículos de higien	e 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 Departan	nento 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



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.	
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
OMB No. 1660-0002, Exp. 07-31-2025	2 Línea de Avuda de

Centro de solicitud

C C	-	Progreso		
	Dirección		Estatus: En curso	
 	Magnitud del daño		EARds. En curso	
 	Acceso al hogar			
	Necesidades críticas	Residentes		
	Servicios públicos esenciales	Necesitamos conocer quiénes vivían en su h	-	
ę	Seguro Seguro	Usamos esta información para encontrar y procesar la as	sistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible.	
ľ	Ocupantes	 Incluya el nombre de todos aquellos que consideran separado. Esto puede incluir huéspedes, niños, caser 	n que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por	
L.	Gastos de funeral	 Incluya a los estudiantes de tiempo completo que co 	onsideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela.	
	Vehículos	 NO incluya personas que hayan estado de visita en e 		
	Información de ingresos	Haga clic en Agregar nombre a continuación para añad	lir a cada persona por separado	
	Información bancaria	SOLICITANTE	CO-APPLICANT	
	Notificación	RICARDO TESTER	BRENDA TESTER	
		Número de Seguro Social: XXX-XX-7128	Social Security Number: XXX-XX-7256 👁	
	Necesidades de discapacidad	Edad: 55	Age: 61	
	Otras Necesidades			
	Datos demográficos			
	Revisar			
		Agregar nombre		
		O^+		
		Č)		
E 110(28/7	ystagingkusasterassistance.govy.pro-myesyucku	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e		<u>с и ч</u> . ч
E mapagy		ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible.	с на на на на Постат на постат на постат Постат на постат на п
E maps//	Servicios públicos esencia	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce • Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc.	<u>а цари и те</u>
E Indpay/	 Servicios públicos esencia Seguro 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin i Incluya a los estudiantes de tiempo complet	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela.	<u>о и учи не че</u>
E mapsy/	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. sisita en ese momento, pero que viven en otro lugar.	n u j uv iv ng
E Indpay/	Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin i Incluya a los estudiantes de tiempo complet	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. sisita en ese momento, pero que viven en otro lugar.	n is write or
с тараул	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caseros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. sisita en ese momento, pero que viven en otro lugar.	<u>а ц ф н те</u>
C index/	Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos	Ales Necesitamos conocer quiénes vivian e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin incluya a los estudiantes de tiempo complet No incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. Insideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caareos, estudiantes, compañeros de cuanto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. Isida en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPLICANT BRENDA TESTER	n u j uv iv no
	Servicios públicos esencia Seguro Ccupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XXX-7128@	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	с ц) чн не че
indias/	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir hutspedes, nih Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XV-7128®	esar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. Insideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, caareos, estudiantes, compañeros de cuanto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. Isida en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPLICANT BRENDA TESTER	с ц <i>)</i> ч ч ч
- index/	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XXX-7128@	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	сы <i>у</i> чр. че
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XXX-7128@	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	сы, що но ч
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	<u>сы</u> ущини
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	Ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, niñ incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XXX-7128@	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	<u>с</u> иј њ њ е
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	<u>с н</u> у че те
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	 н) че те
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	<u>с</u> ијњи ње
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	<u>с н</u> , ч н ч
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	Idea Necesitamos conocer quiénes vivian e Usamos esta información para encontrar y proce encluya el nombre de todos aquellos que co espanado. Esto puede incluir huéspedes, nin in cluya a los estudiantes de tiempo complet e NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación par SOLICITAVITE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128:00 Edad: 55 Agregar nombre	tar la aistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posibie. Insideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por co, caeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. Ista en see momento, pero que vien en otro lugar. ara afadir a cada persona por separado COAPPUCINT BENDA TESTER Social Security Number: XXX-X7256 @ Age: 61	
	 Servicios públicos esencia Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapaci Otras Necesidades Datos demográficos 	ales Necesitamos conocer quiénes vivían e Usamos esta información para encontrar y proce Incluya el nombre de todos aquellos que co separado. Esto puede incluir huéspedes, nin Incluya a los estudiantes de tiempo complet NO incluya personas que hayan estado de vi Haga clic en Agregar nombre a continuación pa SOLICITANTE RICARDO TESTER Número de Seguro Social: XXX-XX-7128© Edad: 55	sar la asistencia que necesita, así que debe ser lo más exacta posible. nsideran que este es su hogar principal, incluso si presentaron una solicitud por os, cazeros, estudiantes, compañeros de cuarto, etc. to que consideran este como su hogar principal, incluso si viven en su escuela. isista en ese momento, pero que viven en otro lugar. ara añadir a cada persona por separado CO-APPL/CANT BRENDA TESTER Social Security Number: XXX:XX:7256 \odot	

*

Centro de solicitud

Información personal	Progreso
Dirección	
Magnitud del daño	Estatus: En curso
Acceso al hogar	
Necesidades críticas	Daño a vehículo
Servicios públicos esenciales	∠Cuántos vehículos en total hay en su hogar? * 0
Seguro Seguro	(Solo incluya vehículos que podían conducirse antes del desastre).
Ocupantes	2
Gastos de funeral	Después del desastre, ¿cuántos de estos vehículos aún pueden conducirse? *
Vehículos	Actualmente, FEMA no ofrece asistencia si cuenta con un vehículo que puede conducirse.
Información de ingresos	2
Información bancaria	¿Alguno de los vehículos tenía características de accesibilidad relacionadas con una discapacidad? *
Notificación	(Ejemplos: elevadores o rampas para sillas de ruedas, extensiones para pedales o cinturones de seguridad, dispositivos de control manual para conducir, etc.)
Necesidades de discapacidad	
Otras Necesidades	·
Datos demográficos	Regresar Saltar Guardar y continuar
Revisar	

Centro de solicitud

	Información personal	Progreso			
Ø	Dirección				
0	Magnitud del daño				Estatus: En curso
0	Acceso al hogar				
0	Necesidades críticas	Gastos funerari	os o de entierro		
0	Servicios públicos esenciales	-		información para cada per	
	Seguro	Haga clic en Agregar persona	fallecida a continuación para aña	adir a cada persona por separado.	
0	Ocupantes	PERSONA FALLECIDA		PERSONA FALLECIDA	
	Gastos de funeral	JOSE TESTER		SUSAN TESTER	
	Vehículos	Fecha de nacimiento: 2/15	/1932	Fecha de nacimiento: 10/15/	1945
	Información de ingresos			<u>Borrar Editar</u>	
	Información bancaria	Editar	Borrar		Borrar
	Notificación				
	Necesidades de discapacidad	Agregar persona fa	allecida		
	Otras Necesidades		+		
	Datos demográficos				
	Revisar		U		

intormacion 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?* * 🕕



🔵 No

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

2

<u>Calculadora de ingresos</u>
No hay ingresos disponibles.
 ¿La principal fuente de ingresos de su hogar proviene del autoempleo?* * ¹ 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
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

€<u>Cerrar sesión</u>

Centro de solicitud

🕑 Inf	formación personal	Progreso
🕑 Di	irección	
🕙 Ma	lagnitud del daño	Estatus: En curso
🕙 Ac	cceso al hogar	
🕙 Ne	ecesidades críticas	Notificaciones
Se Se	ervicios públicos esenciales	Seleccione cómo desea recibir alertas e información de FEMA.
Se	eguro	Idioma *
O	cupantes	Inglés 🗘
🕑 Ga	astos de funeral	Método de entrega *
📀 Ve	ehículos	Método de entrega O Correo electrónico y cuenta en línea
🕙 Inf	formación de ingresos	
🕙 Inf	formación bancaria	Mensajes de texto
No	otificación	includes de texto
🛕 Ne	ecesidades de discapacidad	¿También le gustaría recibir notificaciones por mensaje de texto? *
Ot	tras Necesidades	Sí 🔘 No
Da	atos demográficos	
Re	evisar	Regresar Saltar Guardar y continuar

Si responde que sí, seleccione todas las dis seleccione Prefiero no responder .	capacidades que correspondan o
¿Usted o alguien en su hogar tiene alguna discapacid (Esto incluye cualquier condición que afecte su capacidad requieran de algún dispositivo de asistencia). Sí No	
¿El desastre dañó, alteró u ocasionó la pérdida de alg suministros o servicios de soporte que sean requerid O Sí No	
Regresar	Saltar Guardar y continuar
OMB No. 1660-0002, Exp. 07-31-2025	<u>Línea de Ayuda de</u> <u>FEMA</u>

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
S Información personal	Progreso
Oirección	
Magnitud del daño	Estatus: En curso
Acceso al hogar	
Necesidades críticas	Información bancaria
Servicios públicos esenciales	Si es elegible, puede decidir que le depositemos dinero directamente a su cuenta. Esta es la forma más
Seguro Seguro	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
Ocupantes	cuenta. Si no tiene esta información en este momento, puede proporcionarla más tarde.
Gastos de funeral	Si prefiere recibir dinero por medio de un cheque, puede solicitar que le enviemos un cheque por correo.
Vehículos	
Información de ingresos	Si es elegible para la asistencia de FEMA, ¿cómo le gustaría obtener su dinero? *
Información bancaria	Depósito directo u otras opciones de pago directo.
Notificación	Cheque por correo.
Necesidades de discapacidad	
Otras Necesidades	Regresar Saltar Guardar y continuar
Datos demográficos	
Revisar	

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.	h
Seleccionar 🗘	U.
Dispositivo de asistencia auditiva	I.
Braille	I.
CART (Traducción en tiempo real de acceso a la comunicación) en persona o remota	I.
Asistencia en persona (lector o escritor)	I.
Tipografía de mayor tamaño	I.
Intérprete de lengua de señas	I.
Mensajes de texto para comunicarse	I.
Acceso para silla de ruedas	I.
Otro	I.
✓ No tengo otras necesidades.	I.
	1
Regresar Saltar	
	Ŧ

-	-	-	-	 -	 -	_	-	 -	-	-	 	

Información personal Progreso Dirección Magnitud del daño Acceso al hogar Necesidades críticas Servicios públicos esenciales Seguro Ocupantes Gastos de funeral Vehículos inequidades. Información de ingresos Información bancaria Notificación Necesidades de discapacidad Otras Necesidades Datos demográficos Revisar Seleccione **todas** las que apliquen

Datos	dem	ográf	icos

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.

Estatus: En curso

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

USO(5) RUTINARIO(5): 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? *

🗌 Indígena estadounidense o nativo de Alaska

Revisar JEs usted hispano o latino?*

[Esto ser feñere a una persona que proviene de una cultura u origen cubano, mexicano, puer alguna otra cultura u origen español, sin importar la raza). Sí No Prefiero no contestar.	rtorriqueño, sur o centroamericano, o
¿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? * \$ \$ Sr \$ \$ 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

	REST OF STA VOLONTARIA, RESponder a las preguntas demograneas es voluntano, no existen consecuencias por no proporcionar
S	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 O 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 principalmen eleccione todas las que apliquen.	te? *
Indígena estadounidense o nativo de Ala	aska
Asiático	
Negro o afroamericano	
Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífic	0
Blanco	
Prefiero no contestar.	
Cuál es su género? *	
Masculino	

¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal?

(- C (
	 - 51

🔵 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.

 \sim

\$

Sí	
O No	
O 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	
Slanco	
Prefiero no contestar.	
¿Cuál es su género? *	
Masculino	\$
¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *	
Sí	
O No	
O Prefiero no contestar.	
Nombre de la nación tribal * Ingrese algunos caracteres para el nombre tribal y	seleccione una tribu del lis
Busque su tribu.	~
	-

Masculino	\$
¿Es miembro inscrito de alguna nación tribal? *	
Sí	
◯ No	
O Prefiero no contestar.	
Nombre de la nación tribal * Ingrese algunos caracteres para el nombre tribal y se	eleccione una tribu del listado.
Busque su tribu.	~
Si no encuentra su tribu, seleccione Otra tribu que i	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
OMB No. 1660-0002, Exp. 07-31-2025	Línea de Ayuda de FEMA
Sitio web oficial del Departame	ento de Seguridad Nacional.

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

 Información personal
 Image: Edit

 Detalles de la solicitud
 Nombre: JAMES LEWIS

 Ver Todas las Respuestas

 Domicilio
 Image: Edit

 Magnitud del daño
 Image: Edit

	Ver Todas las Respuestas	
	<u></u>	
Notificaciones		🕑 Edit
Idioma: Inglés		
Método de entrega Méto	do de entrega	
	<u>Ver Todas las Respuestas</u>	
	ón de video (VRS, por sus siglas en inglés), teléfono con sub a FEMA el número para dicho servicio.	
Es importante que comp verificar la validez de la in	renda que su solicitud se convierte en un documento leg iormación que ingresó.	al FEMA podría usar fuentes externas para
	is o esconder información para tratar de obtener asistencia erar sanciones criminales y civiles severas. Las sanciones po \$287, 1001, and 3571).	

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
- 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 <u>solicitud de la SBA</u> (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