COUNTY OF HIDALGO
URBAN COUNTY PROGRAM

1916 TESORO BLVD.
PHARR TEXAS 78577
956-787-8127 Office
956-787-5291 Fax

APLICACIÓN DEL HURACÁN DOLLY

Instrucciones para la aplicación

Primer Paso: Leer las instrucciones para la aplicación y las preguntas que son relacionadas con la aplicación. Contienen información importante relacionada con los documentos que se requiere, explicación de las seccionés de la aplicación y como se debe de llenar la aplicación.

Segundo Paso: Por favor utilicé un pluma que sea de tinta negra o azul. Por favor no use lápiz y escriba claro.

Tercer Paso: Llame a la oficina del Condado de Programa Urbano para establecer una cita y presentar la solicitud llenada y firmada con todos los documentos requeridos.

Para los que están presentando sus solicitudes en otro lugar por favor, envíe la solicitud y un representante de UCP estará en contacto con usted para establecer una cita y la documentación requerida podrá ser presentada en ese momento.

Si desea establecer una cita o tiene alguna pregunta respecto a la solicitud, por favor póngase en contacto con la oficina del Programa Urbano del Condado al (956) 787-8127.

Texas Department of Housing and Community Affairs
Community Development Block Grant (CDBG)
Disaster Recovery Program

EQUAL HOUSING OPPORTUNITY

APLICACIÓN DEL HURACÁN DOLLY

---

1. **Información del Solicitante:** Por favor ponga su nombre legal, dirección donde recibe su correspondencia(pude ser el hogar que fue dañado o algún otro), correo electrónico(si aplica), su fecha de nacimiento, y su estado civil.

2. **Información del Segundo Solicitante:** Para aquellos miembros del hogar que son mayor de edad (18+), y estarán viviendo en el hogar después de asistencia, si califican, por favor llene esta sección.

3. **Composición y Características del Hogar:** A día de hoy, lista el corriente jefe del hogar y todos los miembros del hogar. Indique la fecha de nacimiento, sexo, y numero social de todos los miembros del hogar.

4. **Jefe del Hogar:** Información de su raza y su origen étnico.

5. **Información de Elegibilidad:** Indique si lo siguiente es cierto o falso**:**
   - **(i) ¿La unidad dañada es una residencia unifamiliar?**
   - **(ii) ¿La unidad fue dañada el 23 de Julio del 2008?**
   - **(iii) ¿Usted era el dueño de la residencia a partir de la fecha del 23 de Julio del 2008?**
   - **(iv) ¿La unidad era su hogar principal a partir de la fecha del Huracán?**
   - **(v) ¿ Se registro con FEMA?**

6. **Información de la Residencia dañada:** Proporcione información básica relacionada con el hogar que fe afectada (por ejemplo dirección física de la propiedad dañada, información de inundación, otros nombres en el titulo de la casa).

7. **Información de las victimas del Huracán Dolly:** Para ser elegible para recibir asistencia bajo este programa, la propiedad debe haber tenido daños debido al Huracán Dolly. Necesita proporcionar información demostrando si ocupaba el hogar durante el tiempo del Huracán, si esta viviendo en este hogar al momento, o si tuvo que mudarse debido al Huracán.

8. Recibió Alguna Asistencia: Proporcione toda información acerca de su seguro de hogar, FEMA, SBA, o cual quiere otra asistencia que recibió relacionado con el Huracán Dolly.

9. Información de Ingreso: Proporcione toda la información de todo tipo de ingresos para el hogar. Ingresos incluye lo siguiente: salarios, propinas, pensión alimenticia (alimony), manutención de los hijos (child support), ingresos de la militar, ingresos a tiempo parcial, ingresos temporales, TANF, Seguro Social, otros beneficios, y cual quiere otro tipo de ingresos. Estampáis de Comida no se consideran como ingresos.

10. Información de Bienes: Proporcione la información requerida si usted es dueño de propiedades. Ejemplos que constituyen bienes están en la aplicación.

11. Certificación del Solicitante: Certifique que toda la información en la solicitud es verdadera, a lo mejor de su conocimiento. Título 18, Sección 1001 del Código de EE.UU. que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente hacer declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

12. Forma de liberación de Elegibilidad: Se requiere que usted firme este formulario, que permite al beneficiario secundario a solicitar información a terceros sobre su elegibilidad y la participación en este programa.

Preguntas mas frecuentes del Programa Unifamiliar,
Ocupadas por Propietarios (FAQ)

1. ***La solicitud pide me "Dirección Actual" ¿Esta preguntado de mi hogar que fue dañada?***

   No necesariamente. Nos gustaría saber dónde se puede localizar. Puede o no puede ser la casa dañada. La información específica sobre su propiedad dañada se solicita en otras partes de la aplicación.

2. ***¿Si aplico, se requieren co-solicitantes?***

   Es altamente recomendable que todos los adultos que vivían en el hogar durante la fecha del huracán y se vivirán en el hogar después de la finalización de este programa co-firmen la aplicación. Co-solicitantes puede incluir un cónyuge, pareja, hijos (mayores de 18) o de otros adultos.

3. ***Es requerido que sea o seamos los dueños de la propiedad durante el tiempo del Huracán Dolly?***

   Sí. Para calificar en este programa, la prueba de la propiedad y la prueba de que era su residencia principal durante la fecha del Huracán Dolly será requerida. Por favor proporcione alguna documentación de escritura o algún otro documento, mostrando que tiene un interés jurídico en la residencia.

4. ***¿Tengo que estar al corriente en mis impuestos?***

   Sí. Sin embargo, si usted está retrasado en sus impuestos, vamos a aceptar un acuerdo de pago firmado entre usted y la entidad tributaria para todas las escuelas del condado y de los impuestos, siempre y cuando no se haya presentado una demanda legal debido a sus impuestos y que no exista la delincuencia en el calendario de pagos. Exenciones de impuestos de propiedad pueden ser permisibles. Si hay una demanda legal de impuestos presentadas, todas las escuelas y los impuestos del condado debe ser pagado, los gastos judiciales y honorarios de los abogados debe ser pagado. Vamos a exigir una copia grabada de la destitución de impuestos.

5. ***¿Si estoy involucrado en una demanda legal en contra de mi compañía de seguros, puedo solicitar?***

   Sí, usted todavía puede ser elegible para recibir asistencia. Asuntos jurídicos pendientes se examinarán para determinar la elegibilidad del solicitante.

6. ***Si me aprueban, ¿tengo que devolver los fondos utilizados para arreglar mi casa?***

   No. Sin embargo, habrá un requisito de residencia principal, que establece que si la casa se vende en un período específico de tiempo después de que la construcción haya terminado, los fondos pueden tener que ser devueltos.

7. ***Si me aprueban, ¿voy a tener que adquirir un seguro para mi casa,?***

   Sí, usted tendrá que obtener y mantener el seguro de riesgos. Si usted vive en una inundación llano, usted también tendrá que mantener un seguro contra inundaciones. Si no lo hacen, no puede ser elegibles para la financiación en el futuro.

8. ***¿Qué sucede si me he gastado los beneficios que he recibido de FEMA, SBA, o seguro médico?***

La respuesta a esta pregunta depende en la intención de estos fondos como se indica en las cartas de adjudicación y de cómo esos fondos se gastaron realmente.

9. ***¿Si yo tenia seguro para mi hogar que fue dañado durante el tiempo del Huracán Dolly, estoy descalificado para recibir asistencia?***

No. Sin embargo, usted estará obligado a facilitar toda la información y documentación relativa a las reclamaciones de seguros..

10. ***¿Cómo debo llenar la sección de ingresos de la solicitud si recibo de ingresos de diversas fuentes?***

Haga lo mejor que pueda y llene toda la información como sea posible, porque estamos obligados a verificar los ingresos. Sin embargo, sus ingresos no necesariamente será razón para ser descalificado de la participación.

11. ***¿Qué documentos deben acompañar la solicitud?***

(1) La carta de concesión/ negación de FEMA
(2) La carta de concesión/ negación de SBA (si aplica)
(3) La carta de su seguro (o una carta declarando que usted no tiene seguro),
(4) Copia de la Licencia de Conducir del solicitante o tarjeta de identificación
(5) Título de propiedad (o equivalente)
(6) Copia de los recibos de las reparaciones del hogar (si aplica)
(7) Comprobante de ingreso
(8) Seis meses de estados de cuenta bancarios
(9) Últimos tres meses consecutivos (90 días) de los talones de cheque de pago
(10) Copia de la declaración actual de seguridad social / carta de concesión
(11) Copia actual de la jubilación / pensión de estados (si aplica), y
(12) Copia de la declaración actual de desempleo (si aplica).

12. ***¿Se me pedirá que proporcione la información solicitada más de una vez?***

Sí, más que probable. Como las cosas pueden cambiar con su situación entre el momento que se completa la solicitud y el tiempo que su estatus de elegibilidad se determina, necesitaremos más información actualizada en todo momento.

13. ***¿Tendrán que comprobar la información presentada en la solicitud?***

Sí. La información obtenida de la aplicación se utilizará para establecer el nivel de beneficios que usted es elegible para recibir, y también se utilizará para verificar la información proporcionada. La información puede ser divulgada a federales, estatales y agencias locales, y es un delito a sabiendas y voluntariamente, hacer declaraciones falsas o fraudulentas en la aplicación. Usted debe llenar la solicitud, total y completamente como sea posible, a lo mejor de su conocimiento.

TEXAS DEPARTMENT OF HOUSING AND COMMUNITY AFFAIRS
Community Development Block Grant (CDBG)
Disaster Recovery
INTAKE APPLICATION

Beneficiarios secundarios:	Número de Contrato:
Solicitud Recibida por:	Fecha/ hora se recibió la solicitud:

↑ Para uso exclusivo del beneficiario secundario ↑

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:		
Apellido:	Nombre:	Segundo Nombre:
Dirección actual:		
Ciudad, Estado, Código Postal:		
Teléfono de su casa:	Teléfono durante el día :	Teléfono celular:
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:		
Estado Civil: ☐ Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)		
¿Hay alguien en su hogar que está incapacitado? ☐ Sí ☐ No		

2. CO- SOLICITANTE (sí aplica)		
Apellido:	Nombre:	Segundo Nombre:
Dirección actual:		
Ciudad, Estado, Código Postal:		
Teléfono de su casa:	Teléfono durante el día:	Teléfono celular:
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:		

3. COMPSICIÓN DEL HOGAR Y CARATERÍSTICAS – **A partir de hoy, lista la cabeza de la familia y todos los miembros de la familia. Indique el parentesco de cada miembro de la familia a la cabeza de la familia.**

Nombre del miembro del hogar	Relación con el jefe del hogar	Fecha de nacimiento	Sexo	Número de Seguro Social
	Cabeza de la Familia			

En los próximos doce (12) meses, se espera que alguien mas estará viviendo allí? ☐ Sí ☐ No

4. CABEZA DE LA FAMILIA (Marcar uno) – ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIA.
Se esta pidiendo para garantizar el cumplimento federal de Vivienda Justa e Igualdad de Oportunidades.

Raza de la cabeza de la familia:

☐ **Blanco**
☐ **Asiático**
☐ **Nativo de Hawaii/Otras Islas del Pacifico**
☐ **Negro/African American y Blanco**
☐ **Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/African American**
☐ **Otros Multirracial**
☐ **Negro/African American**
☐ **Indio Americano/Nativo de Alaska**
☐ **Asiático y Blanco**
☐ **Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco**

Origen étnico del cabeza de familia:

☐ **Hispana – Una persona de México, Cuba, Puerto Rico, Suramérica o Centroamérica, o de otra cultura o origen Española, independientemente de su raza. Términos como "Latino" o "español de origen" se aplican a esta categoría.**

☐ **No-Hispano – Una persona que no es de México, Cuba, Puerto Rico, Suramérica o Centroamérica, o de otra cultura o origen Española, independientemente de la raza.**

5. REQUISITOS NECESARIOS	
Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, usted no es elegible para la asistencia:	
¿La unidad dañada era una residencia unifamiliar? (incluyendo las unidades de fabricación, de viviendas, dúplex o condominios)?	☐ Sí ☐ No
¿La unidad fue dañada o destruida el 23 de julio del 2008 como resultado directo del Huracán Dolly?	☐ Sí ☐ No
¿Usted era el dueño(a) del la residencia durante la fecha que paso el Huracán? (Dolly- Julio 23, 2008)	☐ Sí ☐ No
¿La unidad era la residencia principal del solicitante en la fecha de la tormenta?	☐ Sí ☐ No
Si la respuesta a la siguiente pregunta es NO, su aplicación requerirá un reviso especial para determinar elegibilidad:	
¿Se registro con FEMA para recibir asistencia relacionada con la tormenta de los daños estructurales a la casa?	☐ Sí ☐ No

6. INFORMACIÓN DE LOS DAÑOS DE LA RESIDENCIA	
Dirección de la Residencia dañada:	
Ciudad, Estado, Código Postal:	
Teléfono de la residencia dañada:	
¿Está usted actualmente viviendo en esta residencia dañada?	☐ Sí ☐ No
¿Que tipo de estructura es la propiedad? ☐ Casa Unifamiliar ☐ Casa Modular ☐ Townhouse ☐ Unidades de Vivienda ☐ Otro: _____	☐ Sí ☐ No
Si usted esta buscando ayuda para una unidad de fabricación de viviendas, ¿Es el dueño de la tierra?	☐ Sí ☐ No
¿La propiedad esta ubicada en una llanura de inundación?	☐ Sí ☐ No ☐ No sabe
Propiedad/ escritura de adquisición de la Residencia dañada	
¿Existen otros nombres en la escritura de la residencia dañada?	☐ Sí ☐ No
En el caso que si, proporcione la información en la siguiente sección (incluyendo cualquier entidad, por ejemplo, un fideicomiso: _____ _____	

7. INFORMACIÓN DE LAS VICTIMAS DEL HURACÁN DOLLY

Para ser elegible para recibir asistencia bajo el Community Development Block Grant (CDBG), Programa de Recuperación de Desastres para el Huracán Dolly, la vivienda debe haber sido dañada por el huracán. Compruebe todas las siguientes que se aplican.

☐ **La casa ocupada por personas de este hogar fue dañada el 23 de julio del 2008, por el Huracán Dolly,**

o

☐ **Yo/ nosotros actualmente vivimos en la residencia dañada, que es el caso de esta solicitud.**

☐ **Yo/ nosotros hemos sido desplazados de nuestro hogar debido a los danos causados por el Huracán Dolly.**
Explique:_____

☐ **Otros: _____**

8. OTRA ASISTENCIA RECIBIDA

La asistencia prestada bajo el Community Development Block Grant (CDBG), Programa de Recuperación de Desastres para el Huracán Dolly no podrá sobrepasar a las necesidades de vivienda insatisfechas de un hogar. Lista de todos las demás fuentes de ayuda financiera o de vivienda recibida (local, estatal, federal, y fuentes privadas). Lista todas las compañías de seguros que actualmente cubre sus bienes inmuebles. Lista todas las compañías de seguros que proporciono cobertura a sus bienes inmuebles el 23 de julio del 2008, cuando el Huracán Dolly paso.

¿Ha solicitado alguna asistencia relacionada con la tormenta, para los danos que tuvo su casa de cualquier fuente(local, estatal, federal o privado)? ☐ Sí ☐ No

Al firmar esta solicitud, el solicitante autoriza al Estado o cualquiera de sus representantes debidamente autorizados para verificar la información contenida aquí, incluyendo esta sección. Título 18, Sección 1001 del Código de EE.UU. que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente hacer declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

FEMA

¿Ha recibido alguna asistencia relacionada con la tormenta, de FEMA por danos estructurales a su casa? ☐ Sí ☐ No

Cantidad Aprobado: $_____ Cantidad, si hay alguna, recibida hasta la fecha: $_____

Cual es su numero de certificación de FEMA? ☐ Sí ☐ No
1) __ __ __ __ __ __ __ __ __ 2) __ __ __ __ __ __ __ __ __

¿Recibió usted alguna asistencia del huracán a su residencia actual? ☐ Sí ☐ No

SBA

¿Ha recibido alguna ayuda relacionada con la tormenta del SBA por daños a su casa?
Cantidad Aprobado: $_____ Cantidad, si hay alguna, recibida hasta la fecha: $_____

¿Cual es el numero de su solicitud de SBA? __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ☐ Sí ☐ No
¿Cuál es el numero del préstamo de SBA? __ __ __ __ __ __ __ __ __

SEGUROS

Tenia Seguro de Propietario en el momento de la tormenta? ☐ Sí ☐ No
Si "Sí", que tipo: ☐ Tormentas de vientos ☐Inundaciones ☐Contenidos ☐Otros (edificios portátiles, etc.)

☐ **¿La póliza de su seguro estaba en efecto el día de la tormenta?** ☐ Sí ☐ No
(Dolly- 23 de Julio del 2008)
Reclamación recibida: $_____
Propósito: _____

☐ **La cobertura de seguro sigue en actualidad** ☐ Sí ☐ No

_____
Tipo: (inundación, riesgo y tormentas)
¿Esta involucrado en una demanda contra su compañía de seguros?

8. OTRA ASISTENCIA RECIBIDA	
Explique (añadir hojas adicionales si es necesario):	

9. DATOS SOBRE LOS INGRESOS

Incluye: Sueldos, salarios y propinas, pensión alimenticia, manutención de hijos, ingreso militar, a tiempo parcial de ingresos, de ingresos temporales, TANF, Seguro Social, otros beneficios, otros ingresos. ESTAMPILLAS DE ALIMENTOS NO SE CONSIDERAN INGRESOS - no lista estampillas de comida. Anote todos los miembros del hogar y sus ingresos. Adjunte una hoja aparte si necesita más espacio.

Nombre del miembro del hogar	Estudiante a tiempo completo ?	Fuente de ingresos (incluir el nombre del empleador y número de teléfono)	Tarifa de pago	Base de pago (semanal, mensual, etc.)

10. INFORMACIÓN DE BIENES

¿Es dueño de otras propiedades inmobiliarias? Sí □ No □ Si "Sí", donde: _____

(Condado / Estado)

¿Tiene usted una hipoteca sobre la residencia primaria? □ No □ Sí Si "Sí", ¿Cuál es el balance actual que se debe en la hipoteca ? _____. Los pagos están al corriente? □ No □ Sí

Su residencia principal esta en proceso de ejecución? □ No □ Sí

Lista a continuación los tipos y fuentes de los activos del hogar. Proporcionar tanto el valor de efectivo actual y el ingreso anual estimado de los activos. (Una lista de ejemplos esta en la página siguiente.)

Nombre del miembro del hogar	Tipo y fuente de activos	Valor en efectivo del activo	Ingreso Anual de Activos

Tipos de activos

Activos típicos incluyen:

- **Dinero, celebrada en el ahorro, cuentas corrientes, cajas de seguridad, viviendas, etc;**
- **Acciones, bonos, letras del tesoro, CDS, fondos mutuos, cuentas del mercado monetario, y las cuentas de inversión;**
- **Cuentas individuales de jubilación, 401 (k), Keogh, y otras cuentas de jubilación similares de ahorro;**
- **Valor efectivo de las pólizas de seguro de vida a disposición del titular antes de la muerte;**
- **Los bienes personales que se lleva a cabo con fines de inversión**
- **La equidad en bienes raíces;**
- **De jubilación y fondos de pensiones;**
- **Derechos mineros, y**
- **Hipoteca o escrituras de fideicomiso celebrado por la demandante**

Algunos artículos de bienes personales *no* **se cuentan como activos a efectos de determinar los ingresos anuales:**

- **Automóviles;**
- **Joyas y/ o**
- **Las pólizas de seguros de vida a término**

Todos los espacios deben ser completados o tener "n/a" escrito en la próxima sección. La solicitud debe ser firmada por todas las personas en la escritura.

11. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Yo/ Nosotros entendemos la información proporcionada es reunido para determinar si yo/nosotros somos elegibles para recibir ayuda bajo el Community Development Block Grant (CDBG) del Programa de Recuperación de Desastres. **Yo / Por la presente certifico que toda la información aquí contenida es verdadera y correcta..** **Yo / Nosotros entendemos que las declaraciones falsas o proporcionar información falso es motivo para la terminación de la asistencia de vivienda y es punible con arreglo a la ley federal.** **Yo / Nosotros autorizamos el indicado más arriba el estado de Texas y cualquiera de sus representantes debidamente autorizados para verificar toda la información proporcionada en esta solicitud.**	
Firma del solicitante:	Fecha
Firma del Co-Solicitante:	Fecha
Advertencia: El Título 18, Sección 1001 del Código de EE.UU. que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente hacer declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.	

12. REQUISITOS DE PRENSA

Beneficiarios Secundarios:	**Numero de Contrato:**
Nombre del Solicitante:	
Dirección del solicitante:	

Instrucciones a los candidatos: Su firma en este lanzamiento de elegibilidad, y las firmas de cada miembro de su familia que es de 18 años de edad o más, se autoriza al arriba mencionado beneficiario secundario para obtener información de una tercera parte respecto a su elegibilidad y la continua participación en la:

Community Development Block Grant Disaster Recovery Program

Declaración de Privacidad : Texas Department of Housing and Community Affairs (TDHCA) requerirán la recopilación de la información indicada en este formulario para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa CDBG. Esta información será utilizada para establecer el nivel de prestaciones para las que el solicitante es elegible y para verificar la exactitud de la información proporcionada. Información recibida de un solicitante, o como resultado de la verificación de la elegibilidad de un solicitante puede ser liberado de programas federales, estatales y agencias locales o, cuando proceda, a civiles, penales, o investigadores de reglamentación, y los fiscales. El no proporcionar toda la información puede resultar en un retraso o rechazo de su idoneidad..

Cada miembro adulto del hogar debe firmar esta Elegibilidad de prensa antes de la recepción de los beneficios de establecer elegibilidad continua.

NOTA: ESTE CONSENTIMIENTO general no podrá utilizarse para pedir una copia de una declaración fiscal. Si se necesita una copia de una declaración de impuestos, el IRS Forma 4506, "Solicitud de una copia del formulario de impuestos" debe ser preparado y firmado por separado.

Información que cubre: Las consultas pueden hacerse acerca de los elementos iniciales a continuación por el solicitante.

Descripción	Se requiere verificación	Iniciales de los solicitantes
Asistencia para Desastres (FEMA, SBA, Seguros, etc.)	**X**	
Ingresos (todas las fuentes)	**X**	
Activos (todas las fuentes)	**X**	
Gastos para Cuidado de Niños	**X**	
Gastos de asistencia debido a un discapacidad (si procede)	**X**	
Ocupación de Preferencia (Necesidades Especiales) (si procede)	**X**	
Los gastos médicos (si procede)	**X**	
Otras (lista):	**X**	
Deducción de sus dependientes: ☐ **Estudiante de tiempo completo** ☐ **Miembro del hogar discapacitado** ☐ **Hijos menores de edad**	**X**	

Autorización del Solicitante:
Autorizo a la entidad a la que estoy solicitando ayuda para obtener información acerca de mí y mi familia que es pertinente para determinar mi elegibilidad para participar en el Programa de Recuperación de Desastres de CDBG. Reconozco que: (1) Una fotocopia de esta forma es tan válida como la original, y (2) Tengo el derecho de revisar la información recibida mediante este formulario, Y (3) Tengo el derecho a una copia de la información proporcionada a la entidad y solicitar la corrección de cualquier información que creo que es inexacta; Y (4) Todos los miembros adultos del hogar se firme este formulario y cooperar con el proceso de verificación de elegibilidad..

ADVERTENCIA: Título 18, Sección 1001 del Código de EE.UU. que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente hacer declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

Firmas:		
_____	_____	_____
Firma – Cabeza de Familia	Nombre Impreso	Fecha
_____	_____	_____
Firma – Otro miembro adulto del hogar	Nombre Impreso	Fecha
_____	_____	_____
Firma – Otro miembro adulto del hogar	Nombre Impreso	Fecha
_____	_____	_____
Firma – Otro miembro adulto del hogar	Nombre Impreso	Fecha
_____	_____	_____
Firma – Otro miembro adulto del hogar	Nombre Impreso	Fecha

ASISTENCIA A TRAVÉS DE ESTE PROGRAMA SÓLO ESTÁ DISPONIBLE PARA LOS RESIDENTES EN:

- **Condado de Hidalgo**

PROPORCIONE LA INFORMACIÓN QUE APARECEN A CONTINUACIÓN PARA ASEGURAR QUE SU SOLICITUD SERÁ PROCESADA EN UNA MANERA ACELERADA

- **Solicitud de admisión de TDHCA completada (9 paginas)**
- **Correcta ejecución de la forma de elegibilidad de TDHCA**
- **Carta de concesión o/ negación de FEMA**
- **Carta de concesión o/ negación de SBA**
- **Carta de los Seguros Privados*(Si usted no tiene seguro privado, una carta escrita, con fecha y firma con la declaración indicando que no tenia ningún seguro privado, será aceptable.)***
- **Copia de la licencia de conducir del solicitante (o una identificación con foto emitida por el estado)**
- **Fee Simple Escritura en nombre del solicitante**
- **Copia de los recibos, en nombre del solicitante, para las reparaciones del hogar que se han hecho a la propiedad dañada.**
- **2 recibos de sus utilidades durante la fecha del Huracán Dolly (23 de Julio del 2008) con su nombre y dirección.**
- **Proporcionar toda la prueba de ingresos para las personas que viven en la propiedad y que tienen más de 18 años de edad.**
- **Proporcionar toda la prueba por escrito de los ingreso de todos los miembros del hogar.**
- **Por favor proporcione las formas original de la solicitud y la forma de elegibilidad de TDHCA**
- **Por favor proporcione los 6 meses de estados de cuenta bancarios**
- **Últimos 3 meses consecutivos de los talones de cheque de pago**
- **Copia de la declaración actual del Seguro Social/ carta de adjudicación**
- **Copia actual de la jubilación/ pensión de declaraciones, y**
- **Copia de la declaración actual de desempleo**

NOTA: Tenga en cuenta que usted puede ser obligado a ofrecer alguna información más de una vez durante todo el proceso de elegibilidad. Pedimos disculpas por este inconveniente, sin embargo, las circunstancias pueden cambiar a lo largo de este proceso y debemos tener la información más actualizada en todo momento.