

FONDOS DE EMERGENCIA POR INUNDACIONES

Información del programa y cómo solicitar ayuda

Estos fondos de emergencia apoyan a las familias y personas afectadas por las inundaciones en el condado de Archuleta. Pagosa Community Initiative (PCI) generalmente atiende a familias con menores de edad que viven en el hogar. Durante esta emergencia, PCI también ofrece ayuda económica a personas sin menores de edad en el hogar.

Ayuda por única vez: hasta \$1,500

El monto otorgado depende de la evaluación y del criterio del comité. Los fondos son limitados; no se garantiza la aprobación ni el monto máximo.

1. Complete la solicitud

Complete la solicitud de la página 2. Incluya el nombre, la fecha de nacimiento y el origen étnico de cada integrante del hogar. Firme la solicitud y escriba la fecha.

2. Incluya la factura y los datos para realizar el pago

Adjunte una factura o estado de cuenta del artículo o gasto que necesita pagar. Incluya el nombre de quien recibirá el pago (negocio, arrendador o proveedor de servicios), su teléfono, la dirección completa a la que se debe enviar el pago y el número de cuenta o referencia, si corresponde. Explique cómo PCI puede realizar el pago e incluya las instrucciones que requiera quien lo reciba. PCI solo puede realizar pagos por única vez, generalmente mediante cheque. No puede hacer pagos recurrentes.

3. Entregue la solicitud y los documentos

Entregue en persona la solicitud, la factura o el estado de cuenta y los datos para el pago en PCI durante el horario de oficina: **de lunes a jueves, de 9:00 a. m. a 4:00 p. m.**

También puede enviarlos por correo electrónico a:

familysupport@pagosacommunityinitiative.org

4. Evaluación del comité

El comité evaluará su solicitud dentro de las 48 horas siguientes a la fecha y hora de entrega. El comité decidirá si se aprueba la ayuda y el monto que se otorgará, hasta un máximo de \$1,500.

5. Reciba la notificación

PCI le notificará entre 24 y 48 horas después de la fecha y hora de entrega de su solicitud, o lo antes posible según la cantidad de solicitudes recibidas. Proporcione un teléfono o correo electrónico donde PCI pueda comunicarse con usted.

SOLICITUD DE AYUDA POR INUNDACIONES

Para familias y personas afectadas por las inundaciones en el condado de Archuleta

Una solicitud por hogar. Complete todas las secciones; el personal de PCI puede ayudarle.

Los fondos son limitados; no se garantiza la aprobación. No incluya números de Seguro Social.

1 INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre completo del solicitante

Teléfono / contacto alternativo

Dirección afectada por la inundación (calle, ciudad y código postal)

Dirección actual / postal (si es diferente)

Correo electrónico (si tiene)

Idioma de preferencia

Contacto: ☐ Llamada ☐ Texto ☐ Correo

☐ Necesita intérprete

2 INTEGRANTES DEL HOGAR - Inclúyase usted y todos los adultos y menores.

Nombre completo	Nacimiento (mes/día/año)	Origen étnico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Más de 6 personas? Adjunte una hoja con el nombre, fecha de nacimiento y origen étnico de cada persona adicional.

3 IMPACTO DE LA INUNDACIÓN Y AYUDA SOLICITADA

☐ Vivienda / pertenencias dañadas

☐ Desplazado / no puede quedarse en casa

☐ Pérdida de ingresos / no puede trabajar

☐ Otra dificultad por la inundación

Ayuda que necesita (marque todas las opciones que correspondan):

☐ Vivienda / alojamiento

☐ Servicios públicos

☐ Alimentos / artículos básicos

☐ Limpieza / reparaciones

☐ Transporte

☐ Otra (describa abajo)

Describa brevemente el impacto de la inundación, cuándo ocurrió y qué pagaría con estos fondos.

Monto solicitado (\$)

Total de la factura (\$), si lo sabe

Fecha límite urgente (si hay)

Datos de quien recibirá el pago: nombre, teléfono, dirección postal, número de cuenta e instrucciones

Otra ayuda recibida / pendiente para este gasto (fuente y monto, o ninguna)

Entregue este formulario con una factura o estado de cuenta y los datos para el pago. Vea las instrucciones en la página 1.

Confirmando que esta información es verdadera a mi leal saber y entender. PCI puede contactarme para revisar mi solicitud.

PCI realiza pagos por única vez, generalmente por cheque, directamente a quien se le debe pagar. No hace pagos recurrentes.

Firma / nombre escrito:

Fecha:

PCI: