

Los solicitantes del Programa de refuerzo de viviendas por incendios de California (California Wildfire Mitigation Program, CWMP) deben ser propietarios legalmente de la propiedad. Si usted es inquilino de la casa, entregue esta solicitud al propietario para que la complete.

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD Y DEL SOLICITANTE

1. Nombre:

Primer	Segundo	Apellido
--------	---------	----------

2. Dirección de propiedad:

Dirección (incluya unidad si corresponde)	Número de pisos
---	-----------------

CA

Ciudad	Estado	Código postal	Condado de California
--------	--------	---------------	-----------------------

3. Dirección postal:

(Dejar en blanco si es igual a la dirección de la propiedad)

Dirección	Unidad
-----------	--------

Ciudad	Estado	Código postal	País
--------	--------	---------------	------

4. Contacto:

()	()
-----	-----

Teléfono principal	Teléfono alternativo	Correo electrónico
--------------------	----------------------	--------------------



Marque (X) para cada uno de los siguientes:		Sí:	No:
5. ¿El solicitante habla inglés con fluidez?			
6. ¿Es el inglés el idioma de comunicación preferido del solicitante?			
6a. Si no, ¿cuál es su idioma preferido?			
7. ¿Esta es su residencia principal?			
8. ¿Se está alquilando esta propiedad en este momento?			
8a. Si es así, ¿la propiedad de alquiler está ocupada?			
9. ¿Se puede acceder a la propiedad con un vehículo estándar?			
10. ¿Hay otros nombres en la escritura de la propiedad?			
10a. En caso afirmativo, escriba los nombres y apellidos:			
11. Marque (X) si alguno de los siguientes elementos de la vivienda está dañado actualmente.			
Componente de la vivienda	Dañado?	Describe el daño	
Porche			
Puertas			
Garaje			
Techo			
Revestimiento			
Respiraderos			
Paredes			
Ventanas			



<p>13. ¿Recibió alguna asistencia de algún programa para tomar esas medidas?</p>		
<p>13a. Si la respuesta es sí, indique de qué programa(s) y aproximadamente cuándo (adjunte hojas adicionales si es necesario):</p>		

PREGUNTAS DEMOGRÁFICAS

Responda las preguntas 14 a 18 sobre los ocupantes actuales de la propiedad, incluso si los ocupantes son inquilinos.

Marque (X) una de las siguientes opciones:	Sí:	No:	Prefiero no decir
14. ¿Tienen los residentes actuales un auto?			
15. ¿Es algún miembro del grupo familiar mayor de 65 años?			
16. ¿Es algún miembro del grupo familiar menor de 5 años?			
17. ¿Tiene algún miembro del hogar que habla una idioma que no sea inglés como lengua primaria?			
18. ¿Es algún miembro del grupo familiar una persona con discapacidades?			

Responda las preguntas 19-20 respecto al(los) hogar(es) del(los) propietario(s)

19. Número de miembros del hogar: _____

Número de miembros del hogar: Todas las personas que residen en una vivienda como su residencia principal, independientemente de su relación, excluyendo a aquellas que viven en la vivienda únicamente con fines laborales.

20. Ingreso anual total del hogar: \$_____

Ingreso anual total del hogar: Todos los ingresos provenientes de cualquier fuente, a menos que estén específicamente excluidos por ley, para todos los miembros del hogar mayores de 18 años.

DOCUMENTACIÓN

La documentación que se pide abajo es necesaria para verificar la identidad del solicitante y para confirmar que es la persona con la autoridad legal para autorizar el trabajo que se hará en la casa.

Es OBLIGATORIO que el solicitante presente documentos de identidad del propietario de la propiedad.

Presente **UNA** de las siguientes opciones:

- Licencia de conducir por el estado
- Documento de identidad emitido por el guberino o Pasaporte

Es OBLIGATORIO que el solicitante presente documentos que demuestren que es el dueño de la propiedad.

Presente **UNA** de las siguientes opciones:

- Escritura a nombre del solicitante
- Título de pleno dominio
- Factura de impuestos de propiedad
- Declaración de hipoteca

Es OBLIGATORIO un comprobante de alquiler SOLO si la propiedad está ocupada en la actualidad como propiedad en alquiler.

Presente los siguientes documentos:

- Contrato de arrendamiento firmado

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- Entiendo que el Programa de Mitigación de Incendios Forestales de California es un programa voluntario y que la información proporcionada como parte de esta solicitud se recopila para determinar la elegibilidad para recibir asistencia.
- Entiendo que la presentación o recepción de mi solicitud no garantiza asistencia ni la concesión de fondos.
- Entiendo que la información sobre mi solicitud, incluyendo información de la propiedad y de ingresos, puede ser compartida con agencias asociadas, contratistas y/o proveedores según sea necesario para determinar la elegibilidad y desarrollar un alcance de trabajo. Por la presente autorizo la divulgación de cualquier información recopilada y contenida como parte de la solicitud con contratistas, según sea necesario, para determinar la elegibilidad, realizar una evaluación de la vivienda y alcance de trabajo, y obtener cotizaciones.
- Entiendo que, si se determina que soy elegible para este programa y se aprueba la asistencia, debo permitir que el personal del programa y los contratistas ingresen a mi propiedad para realizar una evaluación, proporcionar cotizaciones de costos y completar el alcance de trabajo acordado. Solicitaré que el funcionario, representante u empleado presente credenciales, incluida una identificación con fotografía, y exponga el motivo de la visita para autorizar el acceso a mi propiedad.

Reconozco que:

1. Una fotocopia de este formulario es tan válida como el original; Y
2. Tengo derecho a revisar la información obtenida mediante este formulario; Y
3. Tengo derecho a una copia de la información proporcionada a la entidad y a solicitar la corrección de cualquier información que considere inexacta; Y
4. Mis documentos pueden convertirse en registros electrónicos permanentes.
5. Si se determina que soy elegible para recibir asistencia a través de este programa, la cantidad de asistencia aprobada para mi hogar puede estar sujeta a impuestos.
6. Según mis ingresos anuales del hogar, se me puede requerir pagar hasta el 25% del costo total del proyecto.



7. Se me puede solicitar que proporcione documentos como prueba de mis ingresos anuales del hogar. Si se solicitan y no se proporcionan, se me puede exigir pagar hasta el 25% del costo total del proyecto.

Código de Conducta y Derecho a Terminar el Servicio y los Beneficios del Programa:

Al participar en este programa, los solicitantes aceptan tratar a todo el personal del programa, los socios del programa, contratistas y cualquier otra parte involucrada con respeto y cortesía en todo momento. No se tolerará el acoso, la intimidación ni el comportamiento inapropiado. Reservamos el derecho de rechazar o terminar los servicios o la participación en este programa a nuestra discreción y sin previo aviso, por cualquier motivo, incluyendo, pero no limitado a:

- Acoso verbal o físico
- Contacto persistente o excesivo
- Lenguaje o acciones amenazantes o abusivas
- Cualquier otro comportamiento que se considere perturbador o inapropiado

El objetivo del programa es mantener un entorno seguro, respetuoso y colaborativo. El incumplimiento de estas directrices puede resultar en la terminación inmediata de la participación en el programa, sin posibilidad de reintegración, y en la búsqueda de todos los remedios legales disponibles.

Al firmar a continuación, reconozco, bajo pena de perjurio, que HE LÉIDO Y ACEPTO la certificación del solicitante, el código de conducta y el derecho a terminar el servicio y los beneficios del programa, así como los reconocimientos, consentimientos y declaraciones de exención de responsabilidad indicados anteriormente.

Nombre:

Firma:

Fecha: