

## **Solicitud para el programa de contraventanas residenciales del Proyecto Impacto**

Descripción del programa: Mediante el Proyecto Impacto se instalarán contraventanas para huracanes de paneles de aluminio en casas de personas que satisfagan los requisitos a continuación. Los participantes del programa serán aceptados según el orden de llegada. Con la solicitud, se debe someter toda la documentación necesaria.

Requisitos del programa: Los solicitantes tienen que satisfacer todos los criterios siguientes:

1. El jefe de familia debe tener 65 años de edad o más.
2. Los ingresos anuales de todo el grupo familiar no pueden exceder los \$20,000.
3. El solicitante tiene que ser el propietario y residir en una vivienda unifamiliar.
4. El solicitante tiene que vivir en una de las zonas de elegibilidad del programa.
5. El solicitante tiene que vivir en la zona no constituida en municipio del Condado de Miami-Dade o en un municipio participante. (Véase lista anexa).
6. El solicitante acuerda instalar las contraventanas cuando una tormenta tropical o un huracán amenacen al Condado de Miami-Dade o el solicitante ha hecho los arreglos necesarios para que otra persona le coloque las contraventanas cuando sea necesario.
7. La casa del solicitante satisface las disposiciones estructurales para la instalación de los paneles, conforme a lo determinado por una evaluación pre-construcción si el solicitante es escogido. Cubiertas en las ventanas como, barrotes y toldos, pudieran impedir la instalación.

Envíe por correo o entregue la solicitud rellena a:

Project Impact Residential Shuttering Program  
Miami-Dade County Community Action Agency  
2902 NW 2 Ave  
Miami, FL 33127

Las preguntas relacionadas con el programa de contraventanas residenciales del Proyecto Impacto deben dirigirse al centro de preguntas en el 305-468-5900, de lunes a viernes, entre las 8 a.m. y las 8 p.m.

Se procesarán solamente las solicitudes completas. El programa se comunicará con los solicitantes únicamente si son seleccionados.

### Información sobre el solicitante

Apellido:	Nombre:	Inicial del segundo nombre:
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Zona Postal:
Teléfono:	Teléfono para emergencias:	
Número del seguro social:	Idioma hablado:	Edad:
Ingresos brutos del grupo familiar:		
Número de personas en dicho grupo:		
Sírvase enumerar a continuación todas las personas que viven en su hogar:		

Sírvase hacer una marca en una de las casillas:

- ☐ Si soy escogido para participar en este programa, acuerdo colocar las contraventanas yo mismo si una tormenta tropical o un huracán amenazaran al Condado de Miami-Dade.
- ☐ Si soy escogido para participar en este programa, no podré colocar las contraventanas yo mismo. Tendré necesidad de que el Programa Impacto haga los arreglos necesarios para que alguien me las coloque en caso de que una tormenta amenazara al Condado de Miami-Dade.
- ☐ Si soy escogido para participar en este programa, no podré instalar las contraventanas yo mismo. Me he comunicado personalmente con alguien que ha acordado colocármelas si amenazara una tormenta tropical o un huracán al Condado de Miami-Dade. (Si hace una marca en esta casilla, la persona que ha acordado colocar las contraventanas tiene que dar la información que se pide a continuación):

Si una tormenta tropical o un huracán amenazaran al Condado de Miami-Dade, acuerdo colocar las contraventanas para tormentas de paneles de aluminio que el Proyecto Impacto pudiera suministrar a este solicitante.

Firma:

Fecha:

Escribir el nombre en letra de molde:

Teléfono:

Relación con el solicitante (vecino, amigo, hija, etc.)

Usted debe incluir con esta solicitud una copia de cada uno de los documentos de cada lista a continuación. No se procesará esta solicitud sin esos documentos.

Prueba de propiedad

Escritura de propiedad con garantía de título

Aviso de impuestos combinados

de exención Homestead

Prueba de ingresos

Formulario W2

Carta del seguro social o de tarjeta  
de beneficios del SSI

TANF

Matrices de pago por los tres meses  
últimos

Si un menor de su grupo familiar tuviera 15 años o más, será necesario que usted incluya una carta de verificación de la escuela del menor. Si el menor no estuviera asistiendo a la escuela, usted debe someter una carta notariada en la que se declare que el menor no ha devengado ningún ingreso en los doce meses últimos. Esto también es pertinente para cualquier adulto que no esté empleado.

He leído y comprendido esta solicitud. Entiendo, incluso si soy escogido para participar en este programa, que seré responsable de proteger mi hogar contra daños si una tormenta amenazara al Condado de Miami-Dade antes de que se instalen las contraventanas. Entiendo que seré responsable de guardar los paneles de aluminio si se me escogiera para participar en este programa.

Por la presente certifico que los datos suministrados en esta solicitud son ciertos y completos a mi leal saber y entender. Entiendo que proporcionar datos falsos de cualquier tipo u omitir datos pedidos en esta solicitud son motivo suficiente para que se me saque del programa no importa cuando esto sea descubierto.

Firma del solicitante:

Fecha:

### **Zonas de elegibilidad del programa**

Para ser elegible para el programa, usted tiene que residir en la parte sombreada de este plano.

Condado de Miami-Dade  
Oficina de administración de emergencias  
Programa de contraventanas residenciales

#### **Leyenda**

Vía pública

Zona de evacuación en caso de huracán

Zona elegible

Zona no elegible

#### **Municipios participantes**

Usted tiene que residir en la zona no constituida en municipios del Condado de Miami-Dade o en uno de los municipios siguientes para ser elegible para el programa. No se aceptará a ningún solicitante que resida en otro municipio.

Biscayne Park	Hialeah	North Miami	Sweetwater
Coral Gables	Hialeah Gardens	North Miami Beach	Virginia Gardens
El Portal	Medley	Opa-locka	West Miami
Florida City	Miami	Pinecrest	
Homestead	Miami Springs	South Miami	