

PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS UNIFAMILIARES
PROGRAMA DE ELEGIBILIDAD (SFHREP)
FORMULARIO DE ASISTENCIA RECIBIDA



				ID Solicitud #:			
Selección de programa	Programa de Reparacion de Viviendas			DR21 Tormenta Invernal Uri via:		Reembolso Reparaciones	
	DR24 Recuperación ante desastres 2024			Other:			
Nombre del Solicitante:				Nombre del Co-Solicitante:			
¿Es este formulario para un miembro registrado del hogar?:				Si		No	
				Si es "Sí" indique Nombre del Hogar:			
Dirección de Vivienda:				Ciudad:		Estado:	
						Codigo Postal:	

¿Ha recibido asistencia previa para reparaciones en el hogar de parte de algún otro programa del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Houston, FEMA, seguros o la Administración de Pequeñas Empresas, ya sea para la dirección actual o para cualquier otra dirección? Si es sí, indique los programas a continuación.

Dirección anterior que recibió asistencia (si aplica)

Fuente	Sí o No	Año de Recepción	Objetivo	Costo de las Reparaciones	Recibos
Ciudad - Programa de Reparación de Viviendas					
Ronda 1 de Recuperación por Desastre de Ike					
Ronda 2 de Recuperación por Desastre de Ike					
Programa de Reparaciones Menores Críticas de Emergencia en el Hogar (MCEHRP)					
Iniciativa de Lona Azul (Techo)					
Programa de Fort Bend Corp.					
Programa de Recuperación por Desastre 2015					
Programa de Asistencia para Propietarios de Viviendas por el Huracán Harvey 2017 (HoAP)					
FEMA (Tormenta Invernal)					
Reclamaciones al Seguro del Propietario					
Rebuild Together Houston - Organización Sin Fines de Lucro					

Nota: Si se ha producido una actividad fraudulenta por parte de un contratista, deberá presentarse documentación al HCD para que se considere para una deducción de la fuente de fondos indicada anteriormente.

Por la presente certifico/certificamos que toda la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta y entiendo/ entendemos que el Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Houston verificará la información facilitada en este formulario. La información falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a mi inelegibilidad para participar en este programa o en cualquier otro programa que acepte este documento.

Nombre del Solicitante en
Letra de Molde

Firma del Solicitante

Fecha

Nombre del Co-solicitante
en Letra de Molde

Firma del Co-Solicitante

Fecha