



**United Way of the Wine Country**  
975 Corporate Center Parkway, Suite 160  
Santa Rosa, CA 95407  
707.528.4485  
unitedwaywinecountry.org

**Solicitud para Los Fondos de Ayuda de los incendios del Condado de Sonoma–  
Tubbs/Nun/Pocket Fires 2017**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Dirección donde ocurrió el daño, incluido el código postal (nota, solo una aplicación por hogar):**

\_\_\_\_\_

**Dirección postal actual:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo Electronico (si usted tiene):** \_\_\_\_\_

**Si alquila, nombre del propietario:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Prueba de que esta era su residencia principal en el momento en que se requiere el fuego.**

Esta es la dirección que usa en su declaración de impuestos federales, su registro de votante, su licencia de conducir u otra identificación con fotografía y sus facturas de servicios públicos.

Proporcione una copia de cualquiera de estos documentos con su solicitud.

**Describa brevemente cómo fue impactado por los incendios del 2017 Tubbs, Nuns, or Pocket. ¿Tu residencia principal fue destruida o dañada significativamente por el incendio? ¿Se destruyó tu auto? ¿Tenías costos de evacuación? ¿En qué grado, si alguno, está asegurado por alguna de sus pérdidas? (propietarios, inquilinos y / o seguro de auto)**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Devolver la solicitud completada a United Way of the Wine Country  
975 Corporate Center Parkway, Suite 160 Santa Rosa, CA 95407 o [UWWC.general@unitedwaywinecountry.org](mailto:UWWC.general@unitedwaywinecountry.org)

**FECHA LIMITE PARA SOLICITAR:** Todas las solicitudes deben recibirse dentro de las cuatro semanas posteriores a la contención oficial de los incendios Tubbs, Nun, and Pocket

**POR FAVOR COMPLETE LAS RESPUESTAS EN EL LADO DE ATRAS**

Por favor, tómese un momento para completar esta información demográfica.

Cuántas personas están en su hogar? Adultos: ____ Niños: ____ Total en hogar: ____		
Relación con el jefe de familia Cónyuge/ Niño/a/ Socio/ Etc.	Nombre Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento
Yo		

Tipo de Familia		Vivienda (Antes del Incendio)	
<input type="checkbox"/>	Sola Persona	<input type="checkbox"/>	Propio
<input type="checkbox"/>	Familia de Dos Padres	<input type="checkbox"/>	Compra
<input type="checkbox"/>	Padre/Madre Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Alquiler
<input type="checkbox"/>	Adulto- No Niños	<input type="checkbox"/>	Sin Hogar
<input type="checkbox"/>	Adulto y Niños	<input type="checkbox"/>	Viviendo temporalmente con un amigo / pariente
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

Ingresos anuales totales antes del impuesto del hogar, incluidas todas las fuentes (seleccione una)*							
<input type="checkbox"/>	\$0-\$10,999	<input type="checkbox"/>	\$11,000-\$14,999	<input type="checkbox"/>	\$15,000-\$19,999	<input type="checkbox"/>	\$20,000-24,999
<input type="checkbox"/>	\$25,000-\$29,999	<input type="checkbox"/>	\$30,000-\$35,999	<input type="checkbox"/>	\$35,000-\$39,999	<input type="checkbox"/>	\$40,000-\$44,999
<input type="checkbox"/>	\$45,000-\$49,999	<input type="checkbox"/>	\$50,000-\$54,999	<input type="checkbox"/>	\$55,000-\$59,999	<input type="checkbox"/>	\$60,000-\$69,999
<input type="checkbox"/>	\$70,000-\$79,999	<input type="checkbox"/>	\$80,000-\$89,999	<input type="checkbox"/>	\$90,000-\$99,999	<input type="checkbox"/>	\$100,000+

\*Prueba de ingreso puede ser requerida.