

PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS UNIFAMILIARES  
PROGRAMA DE ELEGIBILIDAD (SFHREP)  
FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE PREPARACIÓN  
PARA DESASTRES DE MANEJO DE EMERGENCIAS



NOTA: ÚNICAMENTE REQUERIDO PARA QUIENES VIVEN EN UNA ZONA INUNDABLE.

				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:	

DECLARACIÓN DE PREPARACIÓN PARA DESASTRES DE MANEJO DE EMERGENCIAS

El Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Houston (HCD) tiene un interés en la Rehabilitación, Reconstrucción o Nueva Construcción de su propiedad (solicitante/ocupante/propietario) indicada anteriormente (ubicada en una planicie de inundación de 100 años); por lo tanto, HCD está ahora obligado a proporcionarle información sobre Preparación ante Huracanes y Desastres, a fin de que pueda estar preparado(a) y en capacidad de manejar los efectos de desastres naturales y/o provocados por el ser humano. Adicionalmente, se recomienda que se registre en el Sistema de Notificación de Emergencias (ENS) y en el Registro de Asistencia de Emergencia del Estado de Texas (STEAR) en caso de que se disponga de asistencia adicional.

RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE/OCUPANTE/PROPIETARIO

Yo/Nosotros he leído y comprendido la Declaración de Preparación para Desastres de Manejo de Emergencias y la Obligación de HCD

He/hemos recibido el folleto Guía de Preparación ante Catástrofes

RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE/OCUPANTE/PROPIETARIO

Yo/Nosotros he informado que estoy registrado en el Sistema de Notificación de Emergencias (ENS) en <https://houstonemergency.org>.

Yo/Nosotros he informado que estoy registrado (Residente Individual o Instalación) en el Registro de Asistencia de Emergencia del Estado de Texas (STEAR) en línea, que llamé al 2-1-1, o que visité <https://stear.texas.gov>.

RECONOCIMIENTO DEL GERENTE DE RELACIONES / ESPECIALISTA EN ELEGIBILIDAD

Yo/Nosotros he informado al solicitante/ocupante/propietario (cliente) sobre la obligación de HCD y el cliente(s) está al tanto de dicha responsabilidad

CERTIFICACIÓN DE EXACTITUD

Por la presente se certifica que Yo/Nosotros he recibido y revisado la información indicada anteriormente y declaro, a mi leal saber y entender, que la información proporcionada es verdadera y correcta

Solicitante/Ocupante/Propietario	Fecha	Especialista en Elegibilidad/Empleado Municipal	Fecha
Solicitante/Ocupante/Propietario	Fecha		