

SEIU California



1130 K Street
Suite 300
Sacramento, CA 95814
916.442.3838
Fax: 916.442.0976

3055 Wilshire Blvd.
Suite 1050
Los Angeles, CA 90010
213.368.7400
Fax: 213.381.7348

www.seiucalifornia.org

Directrices y Solicitud de Reembolso de Gastos por Desastre Natural del Consejo Estatal de California de Empleados de Servicio FONDO DE ASISTENCIA PARA CATÁSTROFES

Estimados Miembros y Familias de SEIU:

Sabemos que muchos de nuestros compañeros y compañeras de California sufren dificultades financieras como resultado de los desastres naturales en nuestro estado. En respuesta a los incendios, las inundaciones y los terremotos del pasado, los sindicatos locales de todo el país se han unido para ofrecer apoyo a los miembros que puedan estar sufriendo dificultades financieras como resultado de los desastres naturales. Nuestro objetivo no es reemplazar el seguro o la asistencia gubernamental, sino proporcionar un reembolso suplementario por esos gastos inusuales que a menudo aumentan nuestros presupuestos durante un desastre natural.

Asistencia Disponible

Los miembros elegibles y sus familias pueden recibir dos tipos de asistencia hasta la(s) cantidad(es) máxima(s):

- **Asistencia para la Vivienda:** puede incluir el costo de una vivienda temporal o la reparación de una vivienda existente.
Cantidad máxima de la asistencia: \$1,000 por hogar SEIU
- **Asistencia para Otras Necesidades:** costos de gastos relacionados con un desastre natural y necesidades graves, incluidos gastos médicos y dentales, gastos funerarios y de entierro, reparación o reemplazo de artículos del hogar, como ropa, muebles, herramientas ocupacionales necesarias y materiales educativos, costos de limpieza, gastos extras de servicios públicos y otros gastos relacionados con un desastre natural.
Cantidad máxima de la asistencia: \$2,000 por miembro de SEIU

Ningún miembro individual recibirá más de \$2,500 en asistencia. Los miembros que comparten la vivienda o que comparten la responsabilidad financiera mutua se limitarán a un máximo de \$4,000 por hogar.

Requisitos de Elegibilidad

Membresía: El Consejo Estatal se comunicará con su sindicato local para verificar que usted sea un miembro al corriente con su sindicato local. Un "miembro al corriente" ha sido miembro de un sindicato local de SEIU California pagando la totalidad de sus cuotas durante un mínimo de seis meses en los últimos dos años. Los meses de membresía no necesitan ser consecutivos.

Pérdida Incurrida: Su residencia actual o anterior debe haber estado ubicada en un condado de California afectado por los desastres naturales durante los últimos veinticuatro (12) meses y cualquier pérdida reclamada debería haber sido causada por el desastre natural o sus consecuencias inmediatas.

Documentación: Se deben proporcionar los recibos actuales u otra documentación de terceros por las cantidades que se solicitan para documentar un gasto real. Esto puede incluir órdenes de servicio para reparaciones completadas, declaraciones de alquiler, cheques cancelados u otras declaraciones de vendedores y proveedores de servicios.

Toda la documentación debe incluir un nombre, dirección y número de teléfono del proveedor del servicio o minorista, que debe recibir de forma real el pago de usted por el servicio o artículo.

(Por ejemplo: no podemos reembolsar las reparaciones realizadas por un vecino o miembro de la familia, incluso si le proporcionan una "factura" por el valor de las reparaciones, a menos que usted realmente haya pagado en efectivo por el servicio. Sin embargo, sí podemos reembolsar cualquier equipo, partes o herramientas que fueron necesarias para lograr la reparación).

Instrucciones de Solicitud

Complete la solicitud adjunta y envíela junto con su Documentación a:

SEIU California State Council
1130 K Street, Suite 300
Sacramento, CA 95814
Attn: Disaster Relief
disasterrelief@seiucal.org

SEIU California



1130 K Street
Suite 300
Sacramento, CA 95814
916.442.3838
Fax: 916.442.0976

3055 Wilshire Blvd.
Suite 1050
Los Angeles, CA 90010
213.368.7400
Fax: 213.381.7348

www.seiucalifornia.org

FONDO DE ASISTENCIA PARA DESASTRES NATURALES DE SEIU CALIFORNIA SOLICITUD DE REEMBOLSO

Fecha de Solicitud: _____

Nombre Legal Completo de el/los Miembro(s) Calificado(s) de SEIU: _____
(enumere todas las personas del hogar que puedan calificar)

N.º de Sindicato Local de SEIU California (enumere varios locales si corresponde): _____
¿Su membresía ha sido continua en los últimos seis meses? Sí No

Información de Elegibilidad Adicional si Corresponde (explique cualquier circunstancia excepcional):

Dirección Postal Actual: _____

Dirección al Momento de la Pérdida por Incendio (si es diferente): _____

Tipo de Asistencia Solicitada: Asistencia para Vivienda Temporal (\$1,000 max)
 Otro reembolso de gastos (\$2,000 max) (por favor describa):

Cantidad de la Asistencia Solicitada: Gastos por Vivienda Temporal: \$ _____
Otra Pérdida Relacionada con el Desastre Natural \$ _____
Total: \$ _____

TELÉFONO Y EMAIL DE CONTACTO: _____(teléfono) _____(email)

**Por favor adjunte documentación formal para todos los gastos por los que solicita un reembolso.
El personal se pondrá en contacto con usted si tiene alguna pregunta con respecto a su solicitud.**