



Sonoma County Grape Growers Foundation
400 Aviation Blvd., Suite 500
Santa Rosa, CA 95403
707.522.5864
www.scggf.org

Aplicación del SCGGF para el Fondo de Ayuda a la Vivienda para Trabajadores Agrícolas
Incendios Tubbs/Nun/Pocket 2017

Nombre: _____ Fecha de Hoy: _____

Domicilio donde ocurrió el daño, incluyendo el código postal (Nota, sólo una aplicación por hogar):

Dirección de correo actual: _____

Teléfono: _____ Email (si hay alguno): _____

Si renta, nombre del propietario: _____ Teléfono: _____

Prueba de que esta era su residencia principal en el momento del incendio se requiere.

Esta es la dirección que usa en su declaración de impuestos federales, su registro de votante, su licencia de conducir, u otra identificación con foto, y sus facturas de servicios públicos.
Por favor proporcione una copia de cualquiera de estos documentos con su aplicación.

Brevemente describa cómo fue afectado por el incendio de Tubbs, Nuns, o Pocket del 2017. ¿Su residencia principal fue destruida o significativamente dañada por el incendio? ¿Fue destruido tu auto? ¿Tuvo gastos de evacuación? ¿Hasta qué grado, si alguno, está usted asegurado para cualquiera de sus pérdidas? (propietarios, inquilinos, y/o seguro de auto)

Firma: _____ Fecha: _____

Devuelva la aplicación completada a Sonoma County Grape Growers Foundation 400 Aviation Blvd, Suite 500, Santa Rosa, CA 95403 or info@scggf.org

POR FAVOR COMPLETE LAS RESPUESTAS EN EL LADO REVERSO

Por favor tome un momento para completar esta información demográfica.

¿Trabaja actualmente en la Industria de la Agricultura? (Sí/No) _

¿Cuál es su título o posición? _

¿Quién es su empleador? _

¿Cuántas personas hay en su hogar? Adultos: _____ Niños: _____ Total en el Hogar: _____		
Relación con el Jefe de Hogar Cónyuge/Niño/Compañero /Etc.	Nombre Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento
<i>Sí Mismo</i>		

Tipo de Familia		Vivienda (Antes del Incendio)	
<input type="checkbox"/>	Persona Soltera	<input type="checkbox"/>	Ser Dueño
<input type="checkbox"/>	Hogar de dos Padres	<input type="checkbox"/>	Comprando
<input type="checkbox"/>	Padre Soltero (a)	<input type="checkbox"/>	Rentar
<input type="checkbox"/>	Adultos - Sin Niños	<input type="checkbox"/>	Sin Hogar
<input type="checkbox"/>	Adultos y Niños	<input type="checkbox"/>	Temporalmente Viviendo con un amigo/pariente
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	Otro: _____