# The Actors Fund, for everyone in entertainment.

### Solicitud de Auxilio ante Catástrofes

#### CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

• Un mínimo de tres (3) años con ganancias de \$6,500 durante al menos cinco (5) años como profesional en la industria de las artes escénicas y el entretenimiento.

0

- Un mínimo de 20 años pagados en la industria con un mínimo de diez (10) años de ganancias de al menos \$5,000.
- Debes hacer la solicitud de FEMA o de subsidio de desempleo ante catástrofes si eres elegible.

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Por favor haz lo posible por incluir lo siguiente. Si no puedes acceder a estos documentos por favor escríbelo en la solicitud.

- · Documentación de ganancias en la industria
- Declaración federal de Impuestos sobre Ingresos (Income Tax Refund) más reciente
- Facturas para las que estás pidiendo asistencia
- Extracto bancario más reciente

#### PARA SOLICITAR

- · Visita actorsfund.org/GETHELP para hacer la solicitud en línea
- Envía un correo electrónico o fax a nuestra oficina más cercana, ve el listado abajo

#### LOS ÁNGELES

The Actors Fund—Los Angeles Office 5757 Wilshire Boulevard, Suite 400 Los Angeles, CA 90036

#### Correo electrónico:

intakela@actorsfund.org

Fax:323.933.7615

Teléfono: 323.933.9244

#### **NUEVA YORK**

The Actors Fund—NYC Office 729 7th Avenue, 10th Floor New York, NY 10019

#### Correo electrónico:

intakeny@actorsfund.org

Fax: 212.764.6404 Teléfono:

212.221.7300 ext. 119

¿Preguntas? Por favor contáctanos. Nos comunicaremos contigo lo más pronto posible.



	SÓLO PARA USO OFICIAL
Fecha:	Código del cliente:
	Código primario:
	Trabajador(a) Social:

## Solicitud de Auxilio ante Catástrofes

¿Cuál desastre te ha afectado? (Ej.: Incendios en California, huracán, etc.)					
Primer nombre:		Segundo nombre:	Ар	pellidos:	
ALIAS:		Fecha de nacimiento:		Últimos 4 dígitos del SS: XXX-XX-	
				Código postal:	
Celular:		Otro teléfono: Correo electrónico:			
Unión(es):		Número de membresía de la unión:			
Ocupación(es):		Estatus marital:			
# de dependiente	es y fechas de	e nacimiento:			
Monto mensual d	le renta/hipote	eca: \$	Pagadero a	a:	
Ingreso familiar actual:	\$	Fuente	Activos:	Cuenta corriente:	
	\$	Fuente		Ahorros:	
	\$	Fuente		Inversiones:	
	\$	Fuente		Otro:	
Ganancias aprox	imadas dentr	o de las artes escénicas y el e	ntretenimiento de	los últimos cinto (5) años: (siendo el año 1	
el más reciente)					
Año 1					
Año 2					
Año 3					
Año 4					
Año 5					

¿HAS SIDO DESPLAZADO I	DE TU CASA? Sí□ No□
SI DICES SÍ Con quién viaja	as: Cónyugue □ Compañero(a) □ Novio(a) □ Amigo(a) □ Padre(s) □ Hijo(s) □
Donde quién te queda	s: Amigo(s)□ Familia □ Hotel/Motel □ Albergue□ Otro □
¿Por cuánto tiem	po te puedes quedar allí?
En alquiler □ Pro	pia□ Extensión de los daños:
DOD EAVOR DECORINE TH	LDDOFFOIÓN EN DEL ACIÓN CON LA INDUCTDIA DEL ENTDETENIMIENTO.
POR FAVOR DESCRIBE TO	PROFESIÓN EN RELACIÓN CON LA INDUSTRIA DEL ENTRETENIMIENTO:
DESCRIBE BREVEMENTE	CÓMO FUISTE AFECTADO(A) POR EL HURACÁN:
¿TIENES?:	
☐ Seguro de propietario	Nombre de la compañía:
☐ Seguro alimenticio	Nombre de la compañía:
☐ Seguro de alquiler	Nombre de la compañía: