

# PROGRAMA DE AYUDA DE MATERIALES

## Requisitos:

- 1) Solicitud del Programa debidamente completada.
- 2) Foto 2x2 del solicitante y cónyuge.
- 3) Fotocopia de la escritura o evidencia que le indique como dueño de la propiedad.
- 4) Evidencia de ingresos de toda persona mayor de 18 años que resida en la casa.
- 5) Certificación de Asistencia Nutricional (PAN)
- 6) Certificación de Desempleo
- 7) Certificación de ASUME
- 8) Certificación del Seguro Social
- 9) **Copia tarjeta del Seguro Social de toda persona que resida en la casa.**
- 10) Copia de identificación con foto de toda persona mayor de 18 años.
- 11) Recibo de Agua, Luz o teléfono a nombre del solicitante.
- 12) Estimado de Materiales del área afectada.
- 13) Proveer evidencia escrita del acuerdo con el contratista que realizará la mano de obra.
- 14) Foto de la vivienda
- 15) Tres (3) cotizaciones certificadas por las ferreterías del listado de ASG.



INFORMACIÓN DEL PATRONO	
<b>Nombre del Dueño</b> (Nombre, Inicial, Apellido Paterno y Materno)	<b>Teléfono</b>
<b>Dirección Residencial</b>	
<b>Pueblo</b>	<b>ZipCode:</b>
<b>Ingreso (\$):</b> Semanal      Bisemanal      Quincenal      Mensual	<b>Otros Ingresos (\$):</b>
<b>Seguro Social</b>	<b>Fondo del Seguro del Estado</b>

**Confidencialidad:** La información que contiene este documento será usada por la Oficina Regional para determinar elegibilidad, necesidades de la vivienda e ingresos del solicitante.

Yo, \_\_\_\_\_ certifico que:

1. Que la vivienda se encuentra en estado de deterioro y que no cuento con los recursos económicos necesarios para repararla.
2. Que contribuiré con la mano de obra para la construcción o reconstrucción de la vivienda, según el término conocido como esfuerzo propio si se determina mi elegibilidad al programa.
3. Que seré responsable de conservar el material recibido en lugar adecuado, protegido contra hurto e inclemencia del tiempo.
4. En caso de desaparición de todo o parte del material recibido por hurto e inclemencia del tiempo.
5. Que utilizaré los materiales servidos para el propósito antes señalado en un término no mayor de dos semanas a partir de la fecha de entrega de los mismos y de no ser así, reconozco que la Secretaría de Gerencia y Desarrollo de Proyectos de Vivienda podrá re poseerlos y asignarlos a otras familias solicitantes.
6. Que la Secretaría de Gerencia y Desarrollo de Proyectos de Vivienda llevará a los Tribunales para que se tome acción pertinente de acuerdo a las disposiciones de Ley, a cualquier personal que venda o cambie los materiales asignados por algún otro producto para otro propósito.

**DECLARACION DEL SOLICITANTE:**

Certifico que la información provista por mí en esta solicitud es completamente cierta. Autorizo que la misma sea verificada por el Programa de Reconstrucción de Viviendas Deterioradas y de haber alguna información falsa en la solicitud, el Departamento podrá desaprobar y descalificar la solicitud.

<b>Firma del Solicitante</b>	Fecha
<b>Firma del Técnico</b>	Fecha
<b>Firma del Investigador</b>	Fecha
<b>Firma Director Regional</b>	Fecha
<b>Firma Director del Programa</b>	Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
 Departamento de la Vivienda  
 Secretaría de Gerencia y Desarrollo de Proyectos

**Programa Ayuda de Materiales**

**HOJA ESTIMADOS DE LIMITE DE INGRESOS**

**Nombre del Solicitante**  
 (Nombre, Inicial, Apellido Paterno y Materno)

**Seguro Social**

**Fecha**  
 (dd/mm/aaaa)

Personas por familia	Ingreso Mensual	Ingreso Anual	Máximo Requerido	Determinación	
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica
				Cualifica Se excede por:\$	No Cualifica

**Nota:**

**Ingreso Mínimo:**

- Escasos recursos económicos es aquella familia cuyo ingreso no excede los \$21,100.00 (véase Orden Administrativa 11-13).

Firma del Técnico:

Fecha: