



CONFIDENCIAL

**Fondo de Asistencia Para la Tormenta e Incendio 2017
Empleados– Encuesta de Daño/Perdida**

Toda la información que usted provee en esta forma es confidencial y es solo para el uso de CPOA (Asociación de Dueños de Propiedad de la Costa) para ayudarnos a determinar como mejor dirigir recursos financieros y otros recursos como parte del esfuerzo de ayuda para damnificados por el fuego y la tormenta. Gracias por tomarse el tiempo para llenar esta forma.

Empleado
Nombre (s):
Numero de telefono:
Correo Electrónico:
Domicilio:

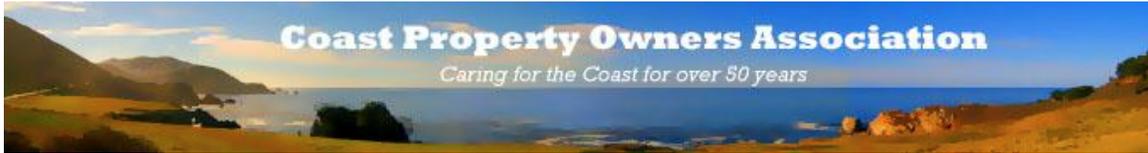
Nombre(s) del negocio
Nombre de su empleador: Numero de Telefono:
Correo Electrónico:
Domicilio:

Estado de Empleo: Sigue trabajando para su empleador (circule uno) Si / No
Si no esta trabajando, Ultimo día de trabajo

_____ **Razón por la que no esta**
trabajando_____

Es usted (circule uno) Tiempo Compartido o Tiempo Completo?

FAVOR DE ESCRIBIR SUS RESPUESTAS DE MANERA LEGIBLE! Gracias.



Favor de completar el siguiente cuestionario:

1. Información de su hogar

a. Numero de personas en su hogar que dependen de usted (circle one): 1 2 3 4 5 5+

i. Nombres de los miembros de su familia

b. Numero de niños menores de 18 años en su hogar : _____

c. Quien es la cabeza del hogar? _____

2. Aplicó para desempleo y cuando aplicó?

3. Necesita usted ayuda con vivienda temporal o a largo plazo? Si / No

a. Favor de proveer detalles acerca de su necesidad de vivienda.

4. Sufrió usted daños relacionados con el incendio o las tormentas?

5. Tiene preguntas o comentarios para CPOA?

Favor de enviar esta forma por correo electrónico a CPOA a:
cpoa.storm.fire.fund@gmail.com

O enviarla por correo a : CPOA, POB. 59, Big Sur, CA 93920