



Solicitud de subsidio del fondo DTE I CARE

Nombre del empleado: _____

Nombre de la sucursal: _____

Fecha del evento ocurrido: _____

Cantidad de dinero solicitado: _____

Subsidio solicitado (elija 1):

- ☐ Catástrofe de vivienda / Desastre natural
- ☐ Gastos funerarios
- ☐ Subsidio para igualar la cantidad de las donaciones

Explique detalles de la solicitud: _____

Si tiene más preguntas, comuníquese con nosotros directamente al 321-263-2700 o por correo electrónico a ICARE@down2earthinc.com.

Empleado: _____ Fecha: _____

Gerente de sucursal: _____ Fecha: _____

DTE I CARE Aprobación: ☐ sí ☐ No Fecha: _____

Requisitos de subsidio del fondo DTE I CARE

1. Catástrofe de vivienda / Desastre natural

- a. Evento calificado: la casa del empleado es destruida o inhabilitada por un desastre natural (incendio, inundación, huracán, tornado, etc.)
- b. Plazo para enviar la solicitud: 21 días a partir de la fecha de la catástrofe de la vivienda
- c. Valor del subsidio: hasta \$ 1,000
- d. Documentos requeridos:
 - *Formulario de solicitud DTE I CARE firmado por el gerente de la sucursal y el empleado; y*
 - *Fotografías que muestren los daños; y*
 - *Una copia de la documentación del reclamo del seguro; y*
 - *Recibos de alojamiento durante fechas posteriores al daño (si es necesario); y*
 - *Un informe independiente como por ejemplo, un informe del jefe de bomberos.*

2. Gastos funerarios

- a. Evento calificado: Ofrece ayuda a:
 - *Un empleado que es financieramente responsable de pagar los gastos del funeral de un miembro de la familia inmediata (padre, abuelo, suegros, cónyuge, hermanos, hermanastros e hijo (natural o hijastro); o*
 - *Un miembro de la familia inmediata del empleado (padre, abuelo, suegros, cónyuge, hermanos, hermanastros e hijo (natural o hijastro) que es financieramente responsable de pagar los gastos del funeral de un empleado*
- b. Plazo para enviar la solicitud: 21 días desde la fecha de la muerte
- c. Valor de la subvención: hasta \$ 1,000
- d. Documentos requeridos:
 - *Una solicitud DTE I CARE firmada por el Gerente de Sucursal y el empleado / miembro de la familia; y*
 - *Un contrato de la funeraria que muestre:*
 - *Nombre del empleado o miembro de la familia que es financieramente responsable; y*
 - *El nombre y la fecha de fallecimiento; y*
 - *Firma del empleado o miembro de la familia financieramente responsable y el nombre de la empresa funeraria.*

3. Subsidio para igualar la cantidad de las donaciones

- a. Evento calificado: Necesidad de asistencia que no cumple con otros criterios de subsidio calificados y los compañeros de trabajo han recaudado fondos para ayudar al empleado que enfrenta una catástrofe personal.
- b. Plazo para enviar la solicitud: 21 días a partir de la fecha que figura en el cheque o money order proporcionado al empleado
- c. Valor del subsidio: Iguala la cantidad de los fondos recaudados por el equipo hasta un máximo de \$500
- d. Documentos requeridos:
 - *Una solicitud DTE I CARE firmada por el Gerente de la sucursal y el empleado que certifica la cantidad de dinero recaudada; y*
 - *Una hoja de registro que muestre los nombres de los contribuyentes y las cantidades donadas; y*
 - *Una copia de un cheque certificado o un money order a nombre del empleado. Debe coincidir con el monto de la lista de contribuciones.*

