Claim No.: _____

PROCURADURÍA GENERAL DE TEXAS

PÁGINA DE GASTOS PARA REALOJARSE

Esta página debe servir como una guía para enumerar los gastos anticipados asociados con el realojamiento que surgen por la violencia doméstica (cuya fecha de delito es 19/06/99 o posterior) y agresión sexual que ocurre en la vivienda (cuya fecha de delito es 01/09/01 o posterior) y trata/tráfico de personas(cuya fecha de delito es 01/09/13 o posterior), y se le entrega a la víctima para determinar los gastos estimados de realojamiento a un lugar seguro alejado del ofensor.

Llene las cantidades anticipadas en cada una de las categorías enumeradas de gastos y preséntela a Servicios para las Víctimas del Crimen (CVS). Los gastos detallados abajo son los únicos asociados al realojamiento aprobados para reembolso bajo la ley de Texas.

Recuerde: El costo máximo de la mudanza no debe ser más de $2,000 y ayuda con la renta no debe exceder 3 meses o $1,800, lo que sea menos. Por ley, el reembolso por realojamiento es un **beneficio otorgado una sola vez**.

**********Puede reclamar solo los gastos aplicables – no se puede pasar de las cantidades máximas de pago**********

AVISO: Debe presentar recibos por todos los gastos de mudanza y un contrato de renta firmado para recibir ayuda de renta completa.

Gastos	$ Cantidad
Depósito de Renta/Cuota de Solicitud (debe presentar una verificación de las cantidades)	$ / $
Depósito de Luz	
Cuota por Conexión de luz	
Depósito de Gas	
Cuota por Conexión de Gas	
Depósito/Cuota por Conectar o Activación de Teléfono	$ / $
Depósito/Cuota por Conexión de Agua	$ / $
Cuotas de Compañía de Mudanzas (se requiere un presupuesto escrito de la empresa comercial)	
Depósito de Van/Camión (se requiere un presupuesto escrito de la empresa comercial)	
Renta de Van/Camión (se requiere un presupuesto escrito de la empresa comercial)	
Renta de Automóvil (se requiere un presupuesto escrito de la empresa comercial)	
Gasolina para vehículo rentado	
Millaje de vehículo personal: **Dirección inicial**: _____ **Dirección final:**_____ (Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal) **Cantidad total de viajes:** _____ (de un solo sentido)	*CVS hará el cálculo del millaje*
Transportación (más de 60 millas sin regreso/envíe los recibos con el contrato de renta) **Otro método de transporte** (autobús, tren, avión, etc.) presente recibos con el contrato de renta	
Mudanza fuera del estado: Alojamiento (envíe los recibos con el contrato de renta)	
Mudanza fuera del estado: Comida (Número de días de viaje/reclamantes; recibo del alojamiento)	
Almacenaje (No se permite más de 3 meses/presente recibos con el contrato de renta)	
********** **Cantidad Total de Gastos de Mudanza:**	$
Renta Mensual (*debe presentar copia del contrato firmado antes de recibir pago de este beneficio)	
********** **Cantidad Total de Renta de Vivienda:**	$

_____	_____	_____
Firma de la Víctima/Reclamante	Nombre escrito de la Víctima/Reclamante	Fecha
_____	_____	_____
Firma de Ayudante/Defensor de Víctima	Nombre escrito de Ayudante/Defensor de Víctima	Fecha