ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО БОРЬБЕ С ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ (ФЕМА)

ЗАЯВЛЕНИЕ/РАЗРЕШЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

№ OMB 3067-0009
Действ. до 28 февраля 2003 г

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Полномочия: Полномочия по сбору информации, связанной с Вашим заявлением о выделении пособия в связи с последствиями ЧС, основаны на законодательном акте Роберта Т. Стэнфорда «Закон об обеспечении содействия в условиях природных бедствий и чрезвычайных ситуаций», 42 U.S.C. §§ 5121-5206, и Исполнительном приказе № 12148 в соответствии с внесенными поправками (Robert T. Stafford Disaster Relief and Emergency Assistance Act, 42 U.S.C. §§ 5121-5206; Executive Order 12148, as amended). Полномочия на накопление информации по Вашему номеру социального обеспечения основаны на Законе о совершенствовании взыскания задолженности 1996 г. за № 31 U.S.C., разделы §§ 3325(d), и 7701(c)(1). (Debt Collection Improvement Act of 1996, 31 U.S.C. §§ 3325(d), and 7701(c)(1).)

Основные цели: Эта информация необходима для выяснения соответсвия Вашего положения критериям по выделению средств на борьбу с последствиями ЧС и обеспечения Вам доступа к надлежащим источникам помощи.

Стандартное использование: Данные могут быть переданы федеральным и региональным органам, выделяющим средства на борьбу с последствиями ЧС, а также организациям и учреждениям, к которым Вы обратились за содействием. Кроме того, они могут быть сообщены компаниям, страхующим либо кредитующим Ваше пострадавшее имущество; иным учреждениям, выделяющим пособия по борьбе с ЧС для предотвращения их дупликации; органам управления на уровне штата и на местах с целью активного внедрения мер по снижению риска для предотвращения повторных потерь в результате ЧС; а также правоохранительным органам на национальном или местном уровне в случае, если наличествует явное или потенциальное нарушение закона, или иным организациям или судебным органам в случае, если Правительство названо как участник судебного иска. Мы можем также сообщить эти данные федеральным, региональным или местным организациям в случае запроса сведений, необходимых для принятия решения ФЕМА о выделении гранта или иного пособия, либо, при определенных обстоятельствах, если Федеральное агентство запрашивает у нас эти данные для сходной цели. Данные могут быть также представлены в Административно-бюджетное управление в рамках законодательства о частных средствах, выделяемых на борьбу с ЧС, Циркуляр Управления № А-19, и в Национальную Администрацию по архивам и документации, в связи с инспекциями управления документацией, осуществлявшимися в рамках Законов США 44 U.S.C. 2904 и 2906.

Обязательное или добровольное предоставление данных: Предоставление этих сведений нашей организации необходимо для того, чтобы определить, полагается ли Вам пособие. Если Вы не представите данные, это приведет к задержке в рассмотрении либо получению отказа по Вашему заявлению о предоставлении содействия на борьбу с последствиями ЧС.

УВЕДОМЛЕНИЕ О РАБОТЕ НАД СНИЖЕНИЕМ БРЕМЕНИ ДОКУМЕНТООБОРОТА

По оценкам ФЕМА, средние затраты времени на работу с формой заявления (форма ФЕМА 90-69) при предоставлении ответов по телефону или лично, составляют 21 мин. на ответ. В эту оценку входит время на ознакомление с инструкциями, поиск необходимых данных, сбор и организация данных, а также проведение интервью. По оценкам, средние затраты времени на заполнение и подписание заявления (форма ФЕМА 90-69) составляют 2 мин. на ответ. Комментарии, связанные со степенью точности приведенной оценки и предложения по снижению временных затрат следует направлять по адресу: Information Collections Management, Paperwork Reduction Project (3067-0009), Federal Emergency Management Agency, 500 C Street, SW, Washington, DC 20472. ПРИМЕЧАНИЕ: Не направляйте по этому адресу заполненную Вами форму. В соответствии с законодательством, Вы не обязаны направлять ответ, если контрольный номер Административно-бюджетного управления не был своевременно обновлен.

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ ДИСКРИМИНАЦИИ

Федеральный закон о гражданских правах требует, чтобы средства на борьбу с ЧС распределялись непредвзято и на основе равенства без дискриминации в зависимости от расы, цвета кожи, религиозных убеждений, национальности, пола, возраста, инвалидности либо экономического положения.

Если Вы считаете, что Вы либо иное лицо подверглись дискриминации при выделении средств на борьбу с ЧС, обратитесь в Отдел обеспечения равноправия ФЕМА (FEMA's Office of Equal Rights), позвонив по телефону ФЕМА «Линия помощи пострадавшим» либо в отдел помощи заявителям по телефону 1-800-525-0321.

Если вопрос не был решен, Вы можете подать жалобу в ФЕМА. Она должна иметь письменную форму и Вашу подпись. Направьте ее в Отдел обеспечения равноправия ФЕМА по адресу: Federal Emergency Management Agency, Office of Equal Rights, 500 C Street, SW, Room 407, Washington DC 20472, не позднее, чем 180 дней спустя после даты дискриминационного ущемления прав, описанного в жалобе.

Вы должны знато: в соответствии с Законом о гражданских правах, правительственным ведомствам и организациям, получающим или распределяющим федеральные средства, запрещено применять меры возмездия против лица или лиц ввиду оппозиции против незаконной политики, практики, обвинений, показаний или участия в подаче жалобы. Если Вы считаете, что Вы подверглись такому возмездию, немедленно обратитесь в Отдел обеспечения равноправия ФЕМА.

ЗАЯВЛЕНИЕ И СОГЛАСИЕ ПОДАТЕЛЯ ЗАЯВКИ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ

Своей подписью я заверяю следующее:

- Это заявление - единственное от моей семьи.
- Вся представленная информация истинна и верна, насколько мне известно.
- В случае выплаты мне страховки по идентичным потерям, я обязуюсь возвратить средства, полученные от ФЕМА либо от штата на борьбу с ЧС.

Я понимаю, что намеренное предоставление ложных заявлений либо сокрытие информации для получения пособия по борьбе с ЧС - нарушение федерального и местного законодательства, влекущее за собой суровое наказание в соответствии с уголовным и гражданским законодательством.

Я передаю ФЕМА полномочия по проверке достоверности всей информации представленной мной о моем имуществе/месте жительства, доходах, занятости и иждивенцах с целью установления моего соответствия критериям на выделение пособия по борьбе с ЧС; а также

Я разрешаю и указываю всем хранителям информации о моем страховом обеспечении, работодателям, государственным или частным организациям, банкам, службам по хранению финансово-кредитных данных передавать информацию ФЕМА и/или органам штата при поступлении от них запроса.

Inspector ID #:	**Регистрационный № ФЕМА (ID#):**		**№ ЧС (DR#):**
Имя заявителя (печатными буквами):	**Подпись заявителя:**		**Дата подписания:**
Адрес пострадавшей собственности:	**Город:**	**Штат:**	**Индекс:**