

# DOCUMENTACIÓN DE RECLAMOS POR LA CONSTRUCCIÓN/SOLICITUDES DE COMPENSACIÓN POR DEFECTOS EN LA CONSTRUCCIÓN

## PARTE I - DOCUMENTACIÓN DE RECLAMO(S) POR LA CONSTRUCCIÓN

<b>NOMBRE, DIRECCIÓN y NÚMERO DE CASO DEL PRESTATARIO</b>	<b>TIPO DE GARANTÍA:</b> <input type="checkbox"/> 1. <b>Garantía del Constructor – Plazo</b> _____ <input type="checkbox"/> 2. <b>Garantía Independiente de la Vivienda – Plazo</b> (Dirección): _____ <input type="checkbox"/> 3. <b>Seguro de Garantía de la Vivienda (HOW,</b> por sus siglas en inglés) – Plazo (Dirección): _____
<b>NOMBRE y DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA</b>	

Desarrollo Rural (RD, por sus siglas en inglés) fue notificado sobre reclamos por la construcción de la vivienda o unidad del Prestatario, según se describe a continuación:

\_\_\_\_\_  
Funcionario del personal de la oficina del condado

\_\_\_\_\_  
Fecha

## PARTE II - SOLICITUD DE COMPENSACIÓN POR DEFECTOS EN LA CONSTRUCCIÓN

Solicitud de asistencia al Gobierno en virtud de la Sección 509(c) de la Ley de Vivienda de 1949:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Reparación de defectos                   | <input type="checkbox"/> 4. Pago de gastos de mudanza, depósito o reubicación  |
| <input type="checkbox"/> 2. Reembolso por reparaciones de emergencia | <input type="checkbox"/> 5. Pago de daños como resultado de defecto(s)   |
| <input type="checkbox"/> 3. Pago de gastos de vivienda temporaria    | <input type="checkbox"/> 6. Transferencia de la vivienda o unidad a RD con liberación de responsabilidad por el préstamo de RD |

Describa en detalle los defectos por los que solicita compensación, las reparaciones sugeridas y el costo estimado. Si marcó el número 2 en la sección anterior, debe adjuntar los recibos. Si marcó el número 3, 4 o 5, debe adjuntar la documentación que respalde el monto solicitado.

El suscrito certifica que: yo/nosotros soy/somos el/los único(s) propietario(s) lícito(s) de la propiedad en cuestión y la(s) única(s) persona(s) con derecho a compensación especial.

Se entiende que la decisión de RD con respecto a este reclamo es final y concluyente.

Se acepta que a la entrega de cualquier tipo de asistencia en virtud de la Sección 509(c) de la Ley de Vivienda de 1949, RD se subrogará en todos los derechos, intereses y remedios que yo/nosotros tenga/tengamos en contra del constructor o de cualquier otra persona, como resultado de los defectos por los que se busca compensación, y RD me/nos reemplazará plenamente en dicha posición a tal fin y yo/nosotros suscribiré/suscribiremos cesiones de derechos a pedido.

Yo/nosotros comprendo/comprendemos que la Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos relativo a las operaciones de Desarrollo Rural dispone: "todo aquél que, a los fines de influenciar dicha Administración... haga, comunique, mencione o publique una declaración con conocimiento de su falsedad... será multado con un máximo de \$5000 o encarcelado un máximo de dos años, o ambos".

DEMANDANTE (Firma)

FECHA

CODEMANDANTE (Firma)

FECHA

*Se estima que el tiempo necesario para completar este formulario es de un promedio de 2 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes existentes de datos, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios respecto del tiempo estimado para completar esta recopilación de información o cualquier otro aspecto relacionado, incluidas sugerencias para reducir este tiempo, al Departamento de Agricultura, Funcionario de Autorizaciones, Oficina de Información y Gestión de Recursos (OIRM, por sus siglas en inglés), Room 404-W Washington, D.C. 20250, y a la Oficina de Gestión y Presupuesto. Proyecto de Reducción de Trámites (OMB N.º 0575-0082), Washington, DC 20503. NO ENVÍE este formulario a ninguna de dichas direcciones. Solo remitir a RD.*

Estado de la acción contra el contratista:

CERTIFICO POR EL PRESENTE que se ha cumplido con todas las decisiones y certificaciones administrativas exigidas por las reglamentaciones de Desarrollo Rural previo al suministro de asistencia del tipo indicado arriba, y que hay prueba de ello en el registro, y que se ha cumplido con todos los requisitos o las reglamentaciones pertinentes. Por el presente, apruebo la asistencia descrita previamente por el monto establecido a continuación, y mediante este documento, sujeto a la disponibilidad de fondos, el Gobierno acepta adelantar dicho monto al solicitante, a los fines de las condiciones dispuestas por las reglamentaciones de Viviendas Rurales o de la administración que sean aplicables a este tipo de asistencia, y de conformidad con ellas.

RECLAMO APROBADO PARA:

- |   |          |  |
|---|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Reparación de defectos                            | \$ _____ | <input type="checkbox"/> 6. Cancelación del préstamo y paso de la vivienda o unidad a inventario |
| <input type="checkbox"/> 2. Reembolso por reparaciones de emergencia          | \$ _____ |  |
| <input type="checkbox"/> 3. Pago de gastos de vivienda temporal               | \$ _____ |  |
| <input type="checkbox"/> 4. Pago de gastos de mudanza, depósito o reubicación | \$ _____ |  |
| <input type="checkbox"/> 5. Pago de daños como resultado de defectos          | \$ _____ |  |
| MONTO DEL RECLAMO   |          | \$ _____   |

FUNCIONARIO DE APROBACIÓN		DIRECCIÓN POSTAL DE LA OFICINA DE CONDADO	FECHA DE AUTORIZACIÓN DE FINANCIAMIENTO POR LA OFICINA NACIONAL
CARGO	FECHA DE APROBACIÓN		

PARA EL SOLICITANTE: A la fecha, \_\_\_\_\_, I le notificamos que su solicitud de asistencia financiera ante Desarrollo Rural ha sido aprobada, según lo establecido previamente, sujeto a las condiciones exigidas por Desarrollo Rural. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Supervisor del condado.