

Demande d'aide individuelle en cas de catastrophe (IIAGP) dans l'Iowa

LES INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA DEMANDE IIAGP

L'IIAGP offre des subventions aux familles dont le revenu annuel du foyer est inférieur ou égal à 200 % du niveau de pauvreté fédéral. Chaque foyer remplissant les conditions requises **peut** recevoir jusqu'à 7 000,00 \$ US.

Les foyers éligibles doivent remplir toutes les conditions suivantes :

- Le revenu annuel du foyer est inférieur ou égal à 200 % du seuil de pauvreté fédéral

REMARQUE : Le revenu annuel du foyer doit être inférieur ou égal à 200 % au seuil de pauvreté fédéral pour un foyer de cette taille.

Lignes directrices nationales en matière de pauvreté pour 2025

Taille de la famille	1	2	3	4	5	6	7	8
200 % du niveau de pauvreté fédéral (revenu annuel)	31 300 \$ US	42 300 \$ US	53 300 \$ US	64 300 \$ US	75 300 \$ US	88 300 \$ US	97 300 \$ US	108 300 \$ US

- Les membres du foyer sont des citoyens américains ou résident légalement aux États-Unis
- La résidence principale et le domicile dans lequel réside le foyer se situe dans le comté indiqué dans la déclaration de sinistre
- Le foyer a des besoins relatifs au sinistre qui ne sont pas entièrement couverts par l'assurance et qui ne sont pas pris en charge par un autre programme d'aide

Après avoir soumis cette demande, veuillez vous préparer à fournir les documents suivants lorsqu'ils vous seront demandés :

- Photo d'identité
- Preuve de résidence légale aux États-Unis (permis de conduire, certificat de naissance, passeport, carte verte, carte de sécurité sociale, etc.)
- Preuve de revenus (talons de chèque, W-2 (déclaration de salaires et d'impôts), déclaration de revenus, lettre de la sécurité sociale, etc.)
- Certificat d'assurance (le cas échéant)
- Copie du bail (en cas de location)

- Photos des dommages (le cas échéant)
- Reçus (si vous demandez le remboursement d'une dépense liée à une catastrophe)
- Si vous demandez une aide pour la réparation du véhicule, une preuve de l'immatriculation et de l'assurance responsabilité civile
- La vérification des dommages par un tiers peut être demandée

Information sur les pertes :

Chaque foyer éligible **peut** recevoir jusqu'à 7 000 \$ US pour des articles entrant dans l'une des quatre catégories énumérées ci-dessous. En cas de demande de remboursement, les reçus doivent être au nom du demandeur.

- 1) Logement temporaire - Le foyer **peut** recevoir jusqu'à 7 000 \$ US pour un logement admissible dans un établissement agréé tel qu'un hôtel ou un motel, si le domicile de la famille est détruit, inhabitable, inaccessible ou indisponible pour le foyer. Les reçus DOIVENT être au nom du demandeur.
- 2) Assistance alimentaire - Remplacement des denrées alimentaires avariées ou détruites.
- 3) Biens personnels - Quelques exemples : articles de cuisine, hygiène personnelle, vêtements, mobilier de chambre à coucher, etc.
- 4) Réparation de la maison - Quelques exemples : réparation des éléments structurels, réparation des sols, des murs, des plafonds, des portes, des fenêtres et de la moquette. L'aide sera refusée dans les cas suivants : des conditions préexistantes sont à l'origine des dommages ; le bien appartient au propriétaire ; le titre de propriété n'est pas au nom du demandeur.

Dépôt de la demande :

Veuillez soumettre tous les documents de candidature au Département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa. Un membre du personnel vous contactera prochainement pour examiner votre candidature. Préparez-vous à fournir les documents demandés.

Si vous avez des questions, envoyez un courriel à IndividualDisasterAssistance@iowa.gov.

**DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE EN CAS DE CATASTROPHE (IIAGP) DANS
L'IOWA**

1. Informations sur le demandeur (informations personnelles)

a. Nom et prénom	
b. Numéro de téléphone	c. Numéro de téléphone mobile
d. Adresse e-mail	
e. Adresse touchée par le sinistre	
f. Comté	g. Ville, état, code postal
h. Adresse actuelle si elle est différente de l'adresse ci-dessus	
i. Comté	j. Ville, état, code postal
k. Nom de la compagnie d'assurance	Numéro de téléphone de la compagnie d'assurance
l. Autre personne à contacter (nom et numéro de téléphone)	
m. Nombre total d'adultes dans le foyer	Nombre total d'enfants dans le foyer
n. Revenu annuel total le foyer	

**REMARQUE : Le revenu annuel du foyer doit être inférieur ou égal à 200 %
au seuil de pauvreté fédéral pour un foyer de cette taille.**

Lignes directrices nationales en matière de pauvreté pour 2025

Taille de la famille	1	2	3	4	5	6	7	8
200 % du niveau de pauvreté fédéral (revenu annuel)	31 300 \$ US	42 300 \$ US	53 300 \$ US	64 300 \$ US	75 300 \$ US	86 300 \$ US	97 300 \$ US	108 300 \$ US

1. Information sur les pertes

Logement temporaire - Le foyer peut recevoir jusqu'à 7 000 \$ US pour un logement admissible dans un établissement agréé tel qu'un hôtel ou un motel, si le domicile de la famille est détruit, inhabitable, inaccessible ou indisponible pour le foyer. Les reçus doivent être établis au nom du demandeur.

Assistance alimentaire - Remplacement des denrées alimentaires avariées ou détruites.

Biens personnels - Quelques exemples : articles de cuisine, hygiène personnelle, vêtements, mobilier de chambre à coucher, etc.

Réparation de la maison - Quelques exemples : réparation des éléments structurels, réparation des sols, des murs, des plafonds, des portes, des fenêtres et de la moquette. L'aide sera refusée dans les cas suivants : des conditions préexistantes sont à l'origine des dommages ; le bien appartient au propriétaire ; le titre de propriété n'est pas au nom du demandeur.

Date de Naissance	Type de sinistre <input type="checkbox"/> Tornade <input type="checkbox"/> Inondation <input type="checkbox"/> Autre :	
Logement temporaire : \$ US	Assistance alimentaire : \$ US	<input type="checkbox"/> Demande de remboursement (être prêt à fournir des reçus) <input type="checkbox"/> Demande de paiement directement auprès d'un entrepreneur ou d'un vendeur tiers
Biens personnels : \$ US	Réparation de la maison : \$ US	
Total demandé : \$ US	Remarque : Le titre de propriété doit être au nom du demandeur.	

3. Brève description des dommages causés par la catastrophe et liste des objets endommagés

4. Attestation

- J'atteste par la présente que les personnes bénéficiant d'une aide dans le foyer résident légalement aux États-Unis.
- J'atteste par la présente que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et exactes. Je fournis ces informations au département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa ("département") pour les dépenses effectuées dans le cadre du programme ("programme") d'aide individuelle en cas de catastrophe dans l'Iowa. J'autorise le département à communiquer ces informations à d'autres organismes d'aide et à d'autres personnes dans le cadre de la gestion du programme. Je comprends que si je ne suis pas éligible aux prestations du programme, si j'ai une assurance qui couvre les pertes déclarées, ou si j'ai été aidé par d'autres programmes pour les mêmes articles déclarés, je m'engage par la présente à rembourser au département tous les fonds acquis dans le cadre du programme dans un délai de 60 jours.

5. Recours

Vous, ou la personne qui vous aide, pouvez faire une demande de recours si vous n'êtes pas d'accord avec la décision prise concernant votre demande.

Votre demande de recours doit être effectuée dans un délai de 30 jours à compter de la date figurant sur la lettre de refus.

Vous pouvez présenter votre demande de recours par écrit en envoyant une demande détaillée à l'adresse suivante :

Iowa Department of Homeland Security and Emergency Management
7900 Hickman Road
Suite 500
Windsor Heights, IA 50324

Ou par courriel à IndividualDisasterAssistance@iowa.gov

Si vous avez besoin d'aide pour déposer une demande de recours, adressez-vous auprès du conseiller chargé de votre sinistre.



6. Discrimination

Le département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa a pour politique de traiter les candidats, les employés et les clients sur le même pied d'égalité en matière d'emploi et de prestation de services, sans distinction de race, de couleur, d'origine nationale, de sexe, de religion, d'âge, de handicap ou de statut d'ancien combattant, ci-après dénommés "catégories protégées".

Si vous estimez que le département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa vous a discriminé ou harcelé, veuillez envoyer une lettre détaillant votre plainte à l'adresse suivante :

Iowa Department of Homeland Security and Emergency Management
7900 Hickman Road
Suite 500
Windsor Heights, IA 50324

Ou par courriel à IndividualDisasterAssistance@iowa.gov

Le département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa applique le principe d'égalité des chances. Les politiques sont disponibles à l'adresse suivante <https://homelandsecurity.iowa.gov/policies>.

Signature du demandeur	Date
------------------------	------

Veuillez soumettre tous les documents de candidature au Département de la sécurité intérieure et de la gestion des urgences de l'Iowa. Un membre du personnel vous contactera prochainement pour examiner votre candidature.
Préparez-vous à fournir les documents demandés.