



IMPORTANTE: Llene todos los campos de esta solicitud para evitar retrasos en la tramitación de su solicitud. Los solicitantes pueden digitar la información en los campos o imprimir este formulario y llenarlo a mano. Adjunte todos los documentos de apoyo necesarios.

Para obtener ayuda para completar este formulario, comuníquese con la línea de ayuda del **Departamento** de Servicios de Veteranos (Department of Veterans Services) al:

1.888.838.7697 o por correo electrónico a

DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN SOBRE EL MILITAR FALLECIDO (DIFUNTO)

Nombre, segundo nombre, apellido

Número de Seguro Social del difunto

Fecha de nacimiento

Fecha de fallecimiento (adjunte el certificado de defunción o informe de siniestro)

Lugar del fallecimiento

¿Afirma que la causa de la muerte se debió al servicio? Sí

No

Fecha de ingreso al servicio

Lugar de ingreso al servicio

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

Nombre, segundo nombre, apellido

Relación con el difunto (adjunte pruebas)

Dirección postal del solicitante

Teléfono (incluya código de área)

Casa

Trabajo



SECCIÓN 3: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN COMPLEMENTARIA POR ENTIERRO

Nombre y dirección de la empresa funeraria responsable de la preparación del entierro

Lugar de entierro o de las cenizas

Gasto total del funeral, entierro, transporte, parcela de entierro (adjuntar declaración de la empresa funeraria)

\$ _____

¿De quién fueron los fondos que se usaron? Cantidad pagada

_____ \$ _____

¿Se reembolsaron total o parcialmente los fondos que se usaron de esta persona?

Sí NO

Si responde "sí", identifique el origen del reembolso Cantidad de reembolso

_____ \$ _____

Gastos totales presentados

\$ _____

Asignación federal por entierro recibida

\$ _____

Gastos asumidos por el solicitante

\$ _____

Asignación complementaria por entierro solicitada

\$ _____

Firma de la persona que presenta la
solicitud

Dígite o escriba en letra de molde el nombre
de la persona que presenta la solicitud

Fecha de la solicitud



INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN:

Envíe por correo postal o correo electrónico su asignación complementaria por entierro completa y firmada, con todos los documentos de apoyo necesarios.

Por CORREO POSTAL a:

New York State Department of Veterans' Services

Attn: Supplemental Burial

Allowance 2 Empire State Plaza,

17th Floor

Albany, NY 12223

Por CORREO ELECTRÓNICO a (imprima, escanee y adjunte la solicitud firmada y los documentos de apoyo):

DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov Asunto

"Solicitud de asignación complementaria por entierro"

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

Asegúrese de adjuntar a su solicitud copias de la siguiente documentación obligatoria:

Un documento que demuestre que el miembro del servicio falleció en combate (por ejemplo, un informe de siniestro del ejército, un certificado de defunción con la causa del fallecimiento, etc.).

Un documento que demuestre SI: (1) El miembro del servicio era residente del estado de Nueva York en el momento de su fallecimiento o (2) El miembro del servicio era miembro de la Guardia Nacional del Ejército de Nueva York o de la Guardia Nacional de la Fuerza Aérea de Nueva York en el momento en que entró en servicio activo, durante cuyo período de servicio falleció.

**** TENGA EN CUENTA:** Los documentos para demostrar la residencia incluyen, entre otros, una licencia de conducir del estado de Nueva York o una tarjeta de identificación de no conductor; una tarjeta de notificación del registro electoral; una factura actual de servicios públicos (como agua, electricidad, recolección de basura, televisión por cable, etc.) en la que figure el nombre y la dirección del solicitante; un contrato de arrendamiento de



**Department of
Veterans' Services**

Solicitud de asignación complementaria por entierro

vivienda emitido en el plazo de un año a partir de la fecha actual; una factura o recibo del impuesto sobre bienes inmuebles o del impuesto escolar del año en que falleció el miembro del servicio; una declaración de impuesto sobre la renta o de ingresos federal o del estado de Nueva York; o cualquier otro documento oficial que muestre la condición de residente en el estado de Nueva York del miembro del servicio.**



Documentos que muestren la cantidad de dinero que el solicitante de la asignación de entierro pagó por los gastos del funeral o del entierro del miembro de las Fuerzas Armadas.

Un documento que pruebe el parentesco del solicitante con el miembro de las Fuerzas Armadas.

Documentos que muestren cuánto dinero, si corresponde, el Departamento de Asuntos de Veteranos de los EE. UU. (U.S. Department of Veterans Affairs) pagó al solicitante o a otros familiares para ayudar a cubrir los gastos del funeral y del entierro.