



## **Solicitud para recibir asistencia por situaciones de desastre del Fondo Andy's Outreach** **Instrucciones para recibir asistencia a corto plazo**

El Fondo Andy's Outreach es un fondo benéfico que ha sido creado para que los empleados ayuden a sus compañeros de trabajo que han sido afectados por una fuerte adversidad, una crisis o un evento catastrófico que escapa a su control. **Las subvenciones deben seguir las pautas estipuladas por el IRS.**

El Fondo Andy's Outreach puede proporcionar asistencia a corto plazo para cubrir gastos de vida básicos durante desastres naturales declarados oficialmente por el Presidente (similares al huracán Katrina).

Los tipos de gastos **urgentes** a corto plazo que se pueden reembolsar son:

- Vivienda temporal
- Alimentos
- Ropa
- Transporte
- Asistencia médica

Si usted requiere asistencia adicional cuya naturaleza es más bien de asistencia no urgente, llene y presente una solicitud de alivio para adversidad financiera (Andy's Outreach Financial Hardship Application). Dicha solicitud requiere que proporcione documentación e información más detallada sobre sus pérdidas.

Si tiene preguntas adicionales, contacte a Brittany Pennington al teléfono 1-855-TRH-ANDY o envíe sus preguntas por correo electrónico a [andys.outreach@texasroadhouse.com](mailto:andys.outreach@texasroadhouse.com).

La solicitud se debe enviar por fax al Centro de Apoyo al teléfono (502) 805-0639.

**Solicitud para el Fondo Andy's Outreach para Asistencia por Situaciones de Desastre  
Solicitud para asistencia a corto plazo por un desastre natural**

**Información del empleado**

Nombre (nombre, segundo nombre, apellido)	Dirección de domicilio		
Ciudad	Condado	Estado	Cód. postal
Información sobre contacto telefónico temporal	Ubicación del restaurante		

**Describa brevemente la naturaleza de la pérdida**


**Gastos a ser reembolsados**  
**dad Canti**

	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Total	\$

**Certificación del empleado**

Estoy solicitando este reembolso debido a la adversidad financiera que me ha causado el reciente desastre natural. Declaro que la información que he proporcionado es precisa y completa según mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Aprobación del Gerente Administrativo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Aprobación de Recursos Humanos

\_\_\_\_\_  
Fecha

La solicitud se debe enviar por fax al Centro de Apoyo al teléfono (502) 805-0639.