

# ¿Tiene Ud. necesidades especiales que requieren asistencia en una emergencia o evacuación? Si este es el caso, por favor llene esta encuesta.

Esta encuesta es para los individuos que viven en la Zona Planificada de Emergencia dentro de aproximadamente 10 millas de la Planta Millstone en Waterford, CT. Pueden encontrar información adicional en el folleto Información de planificación de seguridad para vecinos de la Planta de Energía Millstone. (En Fishers Island, vea páginas 1-3 en la Guía Telefónica).

Favor de llenar y devolver esta encuesta anual-aunque ya lo haya hecho. Envíe la encuesta al funcionario de Manejo de Emergencias de su ciudad para asegurar que haya información al día para proveer asistencia, si es necesario, en caso de emergencia o de evacuación. Si no necesita asistencia especial, por favor notifique al Funcionario de Manejo de Emergencias local. **La encuesta debe incluir solamente información sobre perjuicios que impidan la evacuación normal de su casa.**

## SEPARE AQUÍ Y DEVUELVA LA PARTE DE ABAJO

### ESTA INFORMACIÓN SE MANTENDRA CONFIDENCIAL

*Yo / Este individuo necesita asistencia en caso de una emergencia o evacuación: FAVOR DE USAR LETRAS DE MOLDE*

apellido		fecha	
dirección			
ciudad		CT	zona postal
número de teléfono	primario ( )	*TDD/TTY ( )	
	alternativo ( )	*Maquina/aparato de Telecomunicación para los sordos / Teléfono de Texto	
Si Ud. es residente de tiempo parcial (por ejemplo solamente en el verano), incluya los meses que vive en esta residencia			
Desde:		Hasta:	

Favor de escribir una X en la casilla respectiva.

Ésta es una nueva encuesta, o una que no se ha puesto al día en años.

Necesito asistencia para evacuación por las razones siguientes:

  Persona con defecto de oído que necesita asistencia para evacuar.

  Utilizo silla de ruedas y necesito un vehículo con accesibilidad a  
 Silla de ruedas plegable  
 Silla de ruedas eléctrica

Proveedor de cuidado de niños necesita ayuda con el transporte de los niños.  
 ¿Cuántos niños? \_\_\_\_\_

  Persona con defecto de vista que necesita asistencia para evacuar

  Use \*TDD/TTY

Necesito equipo de soporte vital y asistencia especial para usarlo (Explicar) \_\_\_\_\_

  Persona confinada a la cama

  Necesito transporte para evacuar

Otras necesidades que impidan una evacuación rápida (Explicar) \_\_\_\_\_  
 (ganado, animales domésticos, traducción de idioma, etcétera.)

Apellido del individuo que llena esta encuesta \_\_\_\_\_ teléfono ( ) \_\_\_\_\_

**Pariente u otra persona a quien podamos notificar para dar asistencia en caso de emergencia o evacuación:**

apellido			
dirección			
ciudad		CT	zip code
número de teléfono	primario ( )	alternativo ( )	*TDD/TTY ( )

DOBLE AQUÍ

**IMPORTANT !**

WOULD YOU NEED SPECIAL HELP  
IN AN EMERGENCY?

YOUR CITY/TOWN'S ANNUAL  
EMERGENCY "SPECIAL NEEDS"  
REGISTRATION FORM IS INSIDE  
**RETURN POSTAGE PAID**

**IMPORTANTE!**

¿Requiere de asistencia especial  
en caso de emergencia?

Adentro encontrará la encuesta anual  
de su ciudad sobre requerimientos  
especiales para emergencias  
**FRANQUEO PAGADO**

**ADDITIONAL INFORMATION:** [www.ct.gov/demhs](http://www.ct.gov/demhs) or 800-397-8876

**▲ SUJETE CON CINTA ADHESIVA AQUÍ**



CT Department of Emergency Services and Public Protection  
Division of Emergency Management and Homeland Security  
1111 Country Club Road  
Middletown, CT 06547

Esta encuesta se preparó en cooperación con el Departamento de Servicios de Emergencia y Protección Pública, la división de Gestión de Emergencia y Seguridad Nacional, del Estado de Connecticut, el funcionario de Manejo de Emergencias de su ciudad, y Millstone Power Station.

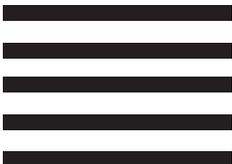
**Recuerde Ud.:** Si Ud. oye un tono constante por 3 minutos o más, encienda la radio o la televisión y sintonice una estación local del Sistema de Alerta de Emergencias (EAS) para información e instrucciones oficiales sobre la emergencia específica.



MIDDLETOWN CT 06457-9903  
1111 COUNTRY CLUB RD  
CT DESPP DEMHS REP UNIT

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 18001 MIDDLETOWN, CT



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES



**▼ SUJETE CON CINTA ADHESIVA AQUÍ**