

Spanish RSFO VA Info Req.

Ref.:

N.º TABS

_____ DDSOO

Estimado(a) Sir or Madam:

En la información recibida recientemente, se incluye una nota donde se informa la condición de veterano de guerra del padre de _____. Para ayudarnos a determinar si es posible aplicar un beneficio mensual, responda las siguientes preguntas:

¿Alguno de los padres es veterano de guerra de las fuerzas armadas de los Estados Unidos? **Sí** **No** (encierre en un círculo lo que corresponda)

¿Recibe beneficios en la actualidad? **Sí** **No** (encierre en un círculo lo que corresponda)

Si la respuesta es afirmativa, entregue una copia de los documentos de la baja, si es posible, y complete la siguiente información:

Nombre completo del veterano de guerra _____

Rango y rama del ejército _____

Fechas de servicio _____

Lugar donde recibió la baja _____

N.º de identificación del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos (VA) _____

N.º de reclamación del VA _____

Una vez llene el formulario, envíelo en el sobre que se adjunta en la presente lo antes posible. Si tiene alguna pregunta, comuníquese conmigo a la dirección mencionada anteriormente o llame al _____. Gracias.

Atentamente,

Agente de Recursos y Reembolsos