



CHELAN COUNTY PUBLIC UTILITY DISTRICT

APLICACIÓN PARA DESCUENTO DE TARIFA ESPECIAL PARA CLIENTES DE LA TERCERA EDAD ARRIBA DE 62 AÑOS CON UN INGRESO COMBINADO DE \$41,000 O MENOS

REQUISITOS

1. Solicitante debe tener 62 años o más antes de aplicar.
2. El ingreso familiar combinado de todas las fuentes debe ser de \$41,000 o menos para el año anterior.
3. El solicitante, a medida que se le pida, debe proporcionar prueba que es dueño o reside como jefe de hogar en una cierta propiedad a la cual proveen electricidad, agua o servicio de aguas residuales dentro del área de servicio del Distrito. El descuento aplicará a una cuenta solamente por cada tipo de servicio.
4. Se puede aplicar en cualquier momento y será válida al momento que se apruebe la aplicación. Es responsabilidad del solicitante notificar a la agencia de cualquier cambio financiero.
5. Solicitante debe proporcionar una identificación y prueba de edad (acta de nacimiento o licencia de conducir) y prueba de ingresos (tal como formas W-2, formas 1040 de su declaración de impuestos o información de Seguro Social o talones de cheques de jubilación).
6. El Consejo de Chelan-Douglas Community Action administra este programa para el PUD del Condado de Chelan. Todos los solicitantes pueden aplicar en persona o por correo en una de nuestras oficinas:

CONSEJO DE CHELAN-DOUGLAS COMMUNITY ACTION / ENERGY ASSISTANCE 620
Lewis Street Wenatchee WA 98801 (509) 662-6156

Si cree que cumple con los requisitos mencionados arriba, por favor de proporcionar la información siguiente Si tiene preguntas, por favor de llamar a un Especialista de Cuentas del PUD del Condado de Chelan al 661-8002.

POR FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE O COMPUTADORA:

Nombre _____ Nombre de Cónyuge _____

Dirección _____

Dirección de Correspondencia _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____

Edad de Cónyuge _____ Fecha de Nacimiento de Cónyuge _____

SS _____ # SS de Cónyuge _____

de Cuenta Eléctrica (sí sabe cuál es) _____ # Teléfono _____

Cuenta del Agua (sí sabe cuál es) _____ # de personas en el hogar _____

Cuenta de Aguas Residuales (sí sabe cuál es) _____

Por favor seleccione uno de los siguientes e incluya una copia del documento:

Acta de Nacimiento No: _____

Licencia de Conducir No: _____

ID del Estado de Washington No: _____

Anote Otros:

Declaración de Ingresos
Ingresos Brutos Anuales Combinados de las Personas que Viven en esta Dirección
(Copia debe ser incluida)

Declaración de impuestos o \$ _____

Forma W-2 o \$ _____

Anote Otros:
_____ \$ _____

_____ \$ _____

Ingreso Total Combinado: \$ _____

Certifico que lo anterior es correcto a lo mejor de mi conocimiento y doy consentimiento y estoy de acuerdo que el PUD del Condado de Chelan verifique y confirme lo previamente mencionado. **La Administración de Seguro Social y el Servicio de Impuestos Internos están autorizados a divulgar mi información de mis ingresos de sus archivos para este propósito.**

Firma del Solicitante

Fecha

O Agente Autorizado

Fecha