OFICINA DE ENERGÍA Y MEDIO AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO DE COLUMBIA

Gobierno del Distrito de Columbia

SOLICITUD DE ASISTENCIA ENERGÉTICA

Marque las casillas correspondientes:

UDP ☐ Programas de descuentos de servicios públicos (gas, luz, teléfono y agua)

LIHEAP ☐ Programa de Energía para Hogares de Bajos Ingresos

Por favor, proporcione la siguiente información. Si falta información, se retrasará el procesamiento de la solicitud.

Por favor, devuelva en el sobre adjunto esta solicitud, **junto con copias de los documentos que comprueben sus ingresos así como copias de todas las facturas de servicios públicos (por ej., gas, teléfono y/o agua). Si está solicitando un descuento telefónico (ECON II), debe presentar un comprobante de edad si tiene 65 años o más.**

Núm. de Seguridad Social _____ Fecha de nacimiento _____ Fecha de solicitud _____ ( ) Masculino ( ) Femenino

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre (iniciales) _____ Núm. telefónico _____

Dirección _____ Cuadrante _____ Núm. de departamento _____ Código Postal _____ Área municipal _____ ANC _____

Número de integrantes de la familia por edad: ___ 2 o menos ___ 3-5 ___ 6-18 ___ 19-59 ___ 60+ ___ Discapacitado

Total de integrantes de la familia: _____ Ingresos anuales totales: $_____ ¿Se incluye la calefacción en la renta? Sí ( ) No ( )

Tipo de vivienda: ( ) Unifamiliar ( ) Multifamiliar ¿Es usted dueño de la vivienda? Sí ( ) No ( )

Núm. de cuenta de electricidad _____ Proveedor _____ Nombre de facturación _____

Núm. de cuenta de gas _____ Proveedor _____ Nombre de facturación _____

Núm. de cuenta de agua _____ Proveedor _____ Nombre de facturación _____

(202) _____ Línea telefónica de Verizon _____ Proveedor _____ Nombre de facturación _____

Combustible para calefacción/Otros: _____ Proveedor _____ Nombre de facturación _____

Reconocimiento de la solicitud y autorización para verificar los ingresos:

1. Juro (o reconozco) que toda la información contenida en esta solicitud y toda la información que he presentado o que presentaré para respaldarla, es verdadera, correcta y completa en la medida de mis posibilidades, conocimientos y entendimiento. Comprendo que puedo ser sancionado a pagar una multa y/o a ser encarcelado por presentar falsos testimonios. Mi firma al calce esta solicitud otorga mi permiso para contactar a cualquier persona o agencia con el fin de verificar la información que he proporcionado.
2. Comprendo que seré informado por correo en caso de que la financiación para asistencia de energía ya no esté disponible o en caso de que esta solicitud no sea aprobada.
3. Por medio de la presente concedo mi permiso a la Oficina de Energía y Medio Ambiente del Departamento del Distrito de Columbia para que proporcione la información de mi expediente a las compañías de servicios públicos para propósitos de clasificación de tarifas y a otras agencias y organizaciones a las que pudiera solicitar asistencia financiera, así como para fines de investigación, evaluación y análisis.
4. Por medio de la presente autorizo a las compañías de servicios públicos a proporcionar mi número de cuenta y la información de la misma en relación con la información de consumo, crédito y pago, incluyendo información sobre morosidad, con el propósito de permitir que DDOE/EO y las agencias que actúen en nombre de esta entidad evalúen la eficacia de los servicios proporcionados por DDOE/EO a los consumidores.
5. **Comprendo que estoy obligado a pagar las facturas de servicios públicos, independientemente de si esta solicitud es aprobada o no.**

_____

Firma del solicitante

WHITE COPY - ORIGINAL YELLOW COPY - OFFICE PINK COPY - CUSTOMER