2019 APLICACION DE ASISTENCIA DE TARIFA ELECTRICA

CITY OF ROSEVILLE CALIFORNIA

1. Cliente Primaria en cuenta

Apellido _____ Primer Nombre _____

Direccion de Cuenta _____ Telefono _____

Cuidad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Direccion de Envio (si es diferente a la anterior) _____

Numero de Cuenta de Roseville Electric _____ Numero de seguro social XXX-XX-_____

2. Personas En Su Hogar

Enumere todas las personas que viven en el hogar incluidos los ninos menores de 18. proporcionar los ultimos 4 digitos del numero de seguro social para todos en el hogar.

Nombre	Seguro Social #	edad
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	
	XXX-XX-	

3. Documentacion de Ingresos

Por favor adjunte copias de toda la documentacion de ingresos para **todos** los que viven en su hogar mayores de 18 anos. No se devolveran los documentos a la cuidad. ***Por favor espere hasta 60 dias para su porcesamiento. La nueva tasa de servicios electricos se vera reflejado en las facturas despues de que se verifica la elegibilidad y no se aplica retroactivamente.***

4. Declaracion y Firma

Entiendo que la informacion proporcionada en esta solicitud sera usada para verificar y determinar la elegibilidad para el programa de asistencia de la tasa de utilidad. Por la presente autorizo a la Cuidad de Roseville para verificar la informacion proporcionada en esta solicitud. Tambien entiendo que es mi obligacion y responsabilidad de reportar cualiquier aumento a los ingresos familiares y deberia decir a mi ingreso familiar exceda el nivel de calificacion de ingresos, se cancelara mi participacion. Entiendo que esto en un programa de dos (2) anos y sera necesario volver a aplicar para continuar recibiendo el descuento.

Al firmar abajo, declaro bajo pena de perjurio, que la informacion contenida en esta solicitud es verdadera y correcta.

X _____ Fecha _____

1. Completar Cliente Primaria en la cuenta con el nombre y la direccion que aparece en la cuenta do la compania de electricidad.
2. Lista de TODOS los miembros del hogar que viven en la casa incluyendo la edad. Por favor anotar los ultimos 4 digitos del numero de seguro social para cada miembro del hogar.
3. Proporcionar documentacion ingreso:
   Proporcionar una (1) de los siguientes para cada miembro del hogar mayores de 18 anos:
   - ☐ Transcripcion de impuestos - Se puede obtener llamando al IRS @ 1-800-829-1040.
     O
   - ☐ Declaracion de impuestos federales actual (paginas 1 y 2 con las firmas)
     O
   - ☐ Carta de la Seguro Social Beneficios y transcripcion de impuestos **o** declaracion de impuestos federales **o** declaracion jurada de no presentacion de declaraciones de impuestos
     O
   - ☐ Carta de Beneficios de Desempleo **y** la transcripcion de impuestos **o** declaracion de impuestos federales **o** declaracion jurada de no presentacion de declaraciones
4. Firmar, fechar y enviar todos los documentos requeridos a:
   City of Roseville - Finance Department
   311 Vernon St., Roseville, CA 95678
   (no incluya esta solicitud con el page de facturas)

Quien es elegible?

Usted debe ser un cliente actual de Roseville Electric y tener un ingreso familar combinado no mayor que se especifica en este grafico basado en el numero de miembros del hogar.

*Engreso bruto anual indentificadas por HUD para el Condado de Placer.

Personas del hogar	Engreso en bruto anual*
1	$29,300
2	$33,450
3	$37,650
4	$41,800
5	$45,150
6	$48,500
7	$51,850
8	$55,200

Para asistencia llame la Cuidad de Departamento de Finanzas en Roseville: (916) 774-5300 o visita www.roseville.ca.us/Finance

Formas del IRS estan disponsbles en linea en: www.irs.gov/Forms-&-Pubs