



## Applicant Information

CPS Energy Account Number: 300 - \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ District Number: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Alternate Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Name of All Occupants at This Address	Date of Birth	Gross Monthly Income per Occupant's Income Source <i>Please list only the gross monthly amount for this line's income source (e.g. wages, retirement, disability).</i>	Income Source <i>If a person has multiple income sources, please list each income source on its own line. Do not include overtime.</i>
EXAMPLE: John Doe	1/20/1970	\$1,000.00	<input checked="" type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
<b>Total</b>		\$	if additional space/lines are needed, please use other side.

<b>For Internal Use Only</b> <input type="checkbox"/> ID Verified <input type="checkbox"/> BCAD Verified							
If over income qualification use Energy Burden	Annual income		Annual energy		Energy Burden		If >9.9% qualified

Has your home been previously weatherized by CPS Energy or another agency? \_\_\_\_\_ When? \_\_\_\_\_

How did you hear about us? \_\_\_\_\_

Do you own or rent the property?  Own  Rent **Property Type:** (Multifamily properties do not qualify)  Private Home  Mobile Home  Duplex

**IF RENTING, A COMPLETED LANDLORD PERMISSION FORM SHOULD ACCOMPANY THIS APPLICATION TO AVOID DELAYS.**

**Landlord Information:** Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Casa Verde Applicant's Authorization, Understanding and Agreement

My answers to all of the questions above and every statement(s) I made in this application are true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that the information will be verified to the extent possible; as such, I may be subject to prosecution for providing false or fraudulent information.

I also agree to provide CPS Energy and their authorized contractors any information necessary to verify my eligibility, including authorizing an in-home assessment.

**REQUIRED:** (Please use an ink pen to initial, we are unable to accept typed initials for these statements)


- Initial Here  I understand that as part of the assessment, small holes will be drilled in the walls to determine if insulation is present, as well as entering the attic and inspecting all areas of the home.
- Initial Here  I understand that the assessor will take photographs of both the inside and outside of the home for project documentation.
- Initial Here  I understand that CPS Energy and its contractors are not liable for any damages or injuries during the assessment/weatherization/inspection processes.
- Initial Here  I understand, by submission of this application, I hereby authorize CPS Energy to release all enclosed application information to other non-profit agencies and/or government entities (e.g., Bexar County, City of San Antonio, etc.) offering programs for the benefit of the resident or home. (e.g., free trees, thermostats, minor repairs, energy and water efficiency, generation, conservation, or community support services).

### Declaration of Income Statement

I certify that the above information for the income of all household members 18 years and older is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that the information will be verified to the extent possible and that I may be subject to prosecution for providing false or fraudulent information.

Return completed application via mail to CPS Energy Residential SaveNow Programs, PO Box 760669 San Antonio, TX 78245 or Email: casaverdesa@cpsenergy.com or Call: 210-353-CASA (2272)

**ANY INCOMPLETE INFORMATION WILL DELAY CONSIDERATION FOR THE CASA VERDE PROGRAM.**

Applicant/Authorized Individual Signature \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

CPS Energy In-Take Representative \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Información del Aplicante**

 Número de cuenta CPS Energy: **300 -** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_ **Número de Distrito:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_ **Teléfono alternativo:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

Nombre de todos los ocupantes en esta dirección	Fecha de nacimiento	Ingreso mensual bruto de cada ocupante <i>Enliste todos los ingresos por separado</i>	Fuente y tipo de ingresos <i>Por favor, enumere cada tipo por separado en su propia línea (salarios, discapacidad, etc. – no incluir sobretiempo)</i>
EJEMPLO: Juan Pérez Martínez	1/20/1970	\$1,000.00	<input checked="" type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
		<b>Total</b> \$	si se necesita espacio/líneas adicionales, por favor utilice otro lado

**SÓLO PARA USO INTERNO**  ID Verified  BCAD Verified

Si supera la calificación de ingresos, utilice la Carga Energética	ingresos anuales	energía anual	carga energética	Si 9.9% está calificado
--	------------------	---------------	------------------	-------------------------

Anteriormente ha sido climatizada su casa por CPS Energy u otra agencia? \_\_\_\_\_ Cuando? \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de nosotros? \_\_\_\_\_

 ¿Es usted el propietario o renta la propiedad?  Dueño  Rento **Tipo de Propiedad:** *(Propiedades multifamiliares no califican)*  Casa Privada  Casa Móvil  Duplex

**SI USTED RENTA, UNA FORMA DE PERMISO DEL PROPIETARIO DEBE ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD PARA EVITAR RETRASOS.**
**Información del Propietario:** Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Autorización del Aplicante al programa Casa Verde, Entendimiento y Acuerdo**  
 Mis respuestas a todas las preguntas anteriores y todas las declaraciones que hice en esta solicitud son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Entiendo que la información será verificada a la medida de lo posible; como tal, puedo estar sujeto a enjuiciamiento por proporcionar información falsa o fraudulenta.

También estoy de acuerdo a proporcionar a CPS Energy y sus contratistas con toda la información necesaria para verificar mi elegibilidad incluyendo la autorización de una evaluación en la casa.

**REQUERIMIENTOS:**

- Iniciales  Entiendo que, como parte de la evaluación, se perforarán pequeños orificios en las paredes para determinar si hay aislamiento, así como para ingresar al ático e inspeccionar todas las áreas de la casa.
- Iniciales  Entiendo que el asesor tomará fotografías tanto del interior como del exterior de la casa para la documentación del proyecto.
- Iniciales  Entiendo que CPS Energy y sus contratistas no son responsables por daños o lesiones durante los procesos de evaluación/climatización/inspección.
- Iniciales  Entiendo que, al presentar esta solicitud, autorizo a CPS Energy a revelar toda la información de la solicitud adjunta a otras agencias sin fines de lucro y/o entidades gubernamentales (por ejemplo, el Condado de Bexar, la Ciudad de San Antonio, etc.) que ofrezcan programas para el beneficio del residente o del hogar. (por ejemplo, árboles gratuitos, termostato, reparaciones menores, eficiencia energética y de agua, generación, conservación o servicios de apoyo comunitario).

**Declaración de estados de Ingresos:** Certifico que la información anterior para los ingresos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que la información se verificará en la medida de lo posible y que puedo estar sujeto a un proceso judicial por proporcionar información falsa o fraudulenta.

 Devuelva la solicitud completa por correo a CPS Energy Residential SaveNow Programs, PO Box 760669 San Antonio, TX 78245 o por correo electrónico: casaverdesa@cpsenergy.com o llame al: 210-353-CASA (2272) **CUALQUIER INFORMACIÓN INCOMPLETA DEMORARÁ LA CONSIDERACIÓN DEL PROGRAMA CASA VERDE.**

 Aplicante/Firma de Persona Autorizada \_\_\_\_\_ Firme aquí \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Representante de CPS Energy \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_