

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 of Each Occupant <i>List all income separately</i>	Income Source
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 _____
" "	" "	\$500.00	<input type="checkbox"/> Wages <input checked="" type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
Sally Doe	5/10/1969	\$0.00	<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input checked="" type="checkbox"/> Other <u>nonworking</u>
			<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 _____
			<input type="checkbox"/> Wages <input type="checkbox"/> SS/Retirement <input type="checkbox"/> SSI/Disability <input type="checkbox"/> Other _____
Total		\$ _____	<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 <input type="checkbox"/>
---	---------------------	---------------------	---------------------	---

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, Franklin Energy Services, LLC 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 Franklin Energy are not liable for any damages or injuries during the assessment/weatherization/inspection processes.

OPTIONAL:

Initial Here I hereby authorize CPS Energy and the City of San Antonio to release all enclosed application information to other agencies offering similar programs for the benefit of the home (e.g., thermostat, minor repairs, energy and water efficiency, generation and conservation).

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, 5308 Wurzbach Road, Suite 200, San Antonio, TX 78238 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: _____ Email: _____

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 de ingresos				
Juan Pérez Martínez	1/20/1970	\$1,000.00	<input checked="checked" type="checkbox"/> Salarios	<input type="checkbox"/> SS/Retiro	<input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad	<input type="checkbox"/> Otro _____	
" "	" "	\$500.00	<input type="checkbox"/> Salarios	<input checked="checked" type="checkbox"/> SS/Retiro	<input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad	<input type="checkbox"/> Otro _____	
Maria Pérez García	5/10/1969	\$0.00	<input type="checkbox"/> Salarios	<input type="checkbox"/> SS/Retiro	<input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad	<input checked="checked" type="checkbox"/> Otro <u>sin trabajo</u>	
			<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 _____	
Total		\$	<input type="checkbox"/> ID verificado	<input type="checkbox"/> BCAD verificado			
Sí 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: _____ Email: _____

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, Franklin Energy Services, LLC 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 Franklin Energy no son responsables por daños o lesiones durante los procesos de evaluación/ climatización/inspección.

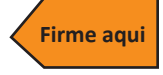
OPCIONAL:

- Iniciales Por lo presente autorizo a CPS Energy y la Ciudad de San Antonio a divulgar toda la información de la solicitud adjunta a otras agencias que ofrecen programas similares para el beneficio del hogar (por ejemplo, termostato, reparaciones menores, eficiencia de energía y agua).

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, 5308 Wurzbach Road, Suite 200, San Antonio, TX 78238 o por email: 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 _____



Fecha _____

Representante de CPS Energy _____

Fecha _____