

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 por fuente de ingresos del ocupante<br><i>Indique solo el monto mensual bruto para la fuente de ingresos de esta línea (por ejemplo, salarios, jubilación, discapacidad)</i> | Fuente y tipo de ingresos<br><i>Si una persona tiene varias fuentes de ingresos, enumere cada fuente de ingresos en su propia línea. No incluyas horas extras.</i> |
|---|---------------------|--|--|
| EJEMPLO: Juan Martinez                          | 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:** (Utilice un bolígrafo con tinta para poner sus iniciales; no podemos aceptar iniciales mecanografiadas para estas declaraciones)

- 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 (opcional)  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 |