

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 <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 <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 _____
Total		\$	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 _____



Fecha _____

Representante de CPS Energy _____

Fecha _____