

Gracias por su interés en el programa Home Energy Solutions-Income Eligible (HES-IE)! La solicitud solo puede ser procesada si incluye lo siguiente:

- Solicitud HES-IE completa y firmada
- Verificación de ingresos
- Solicitud de Acuerdo del Propietario completa y firmada

Si estos elementos no se recibieron su solicitud y los servicios de climatización se retrasará hasta que se reciba la documentación adecuada.

La persona que firma la solicitud debe ser la persona que tiene la Cuenta de electricidad con Eversource y/o United Illuminating (UI). Para los clientes que tienen Eversource Gas pero no electricidad, su aplicación debe ser completada por el Titular de la Cuenta de Eversource Gas.

La aplicación HES-IE debe ser completado en su totalidad para evitar que sea devuelto para obtener información adicional y provocando retrasos en el servicio de climatización. Por favor, preste mucha atención a los siguientes puntos:

Solicitud:

- a. Por favor, proporcione su número de cuenta de electricidad o de Eversource o UI
- b. Hogares con gas natural deben proporcionar su número de cuenta de gas. Esto sólo se aplica para clientes de Eversource Gas, CNG, o SCG clientes
- c. Inquilinos único- Solicitud de Acuerdo del Propietario debe ser firmado y fechado por el dueño de la propiedad
- d. Número total de los hogares incluye a todas las personas que viven en la casa; información de ingresos debe ser incluido para cada persona de 18 años o más.
- e. Se requiere la firma del titular de la cuenta eléctrica. **Si usted no es el titular de la cuenta por favor no firmar la solicitud. Firmas solicitantes no autorizados no serán aceptadas y serán devueltas aplicación.**

Prueba de ingreso- Se debe incluir una de las siguientes piezas de documentación de respaldo

- a. Un mes de los más recientes recibos de sueldo (Semanal o cada dos semanas)
- b. Pensión alimenticia, talón de cheque de la pensión o Retiro
- c. Si recibe Seguro Social y/o SSI se requiere una fotocopia de su carta de declaración
- d. Carta de desempleo
- e. Declaraciones trimestrales de impuestos sobre el trabajo por cuenta propia
- f. Si recibe el Suplemento Estatal /EBT se requiere una fotocopia de su tarjeta EBT
- g. Si recibió asistencia de energía se requiere una copia de su carta de aceptación.

Declaración jurada de cero ingresos:

- a. Debe ser completada con los nombres de toda persona de 18 años o más con cero ingresos



Energize Connecticut le ayuda ahorrar dinero y uso de energía limpia. Es una iniciativa del Energy Efficiency Fund, el Connecticut Green Bank, el estado, y sus utilidades locales de gas y electricidad financiados por medio de un cargo aplicado a las facturas de energía de los clientes.

## 2019-2020 Home Energy Solutions-Income Eligible Solicitud del Cliente

Home Energy Solutions - Income Eligible (HES-IE), puede hacer su hogar más eficiente, cómodo y amigable con el medio ambiente. Un Vendedor autorizado visitará su hogar y le dará servicios e información para ahorrar energía. **No se le cobrará la evaluación inicial si son elegibles según su ingreso.** Para ser considerado para el programa HES-IE, que es posible a través de la iniciativa Energize Connecticut, por favor complete la solicitud. **Nota:** Se requiere que nuestros Vendedor autorizados realicen estos servicios a su casa dentro de los primeros 30 días de la aprobación de su solicitud. Si no está disponible durante ese plazo, tendrá que aplicar de nuevo.

### SECCIÓN 1: ELEGIBILIDAD SEGÚN EL INGRESO- SOLICITANTES DEBEN COMPLETAR ESTA SECCIÓN

Nombre: *(en imprenta)* Apellido: Teléfono durante el día:

Dirección: Unidad: Ciudad: Código Postal:

Marque TODAS las que correspondan:  Vivienda unifamiliar  Apartamento  Condominio  Dúplex  Todo el año  Uso por temporada

No. de unidades en el edificio: Dirección de correo electrónico:

Combustible principal:  Electricidad  Gas  Aceite  Propano  
 Agua caliente:  Electricidad  Gas  Aceite  Propano  
 (Para acelerar el procesamiento de la solicitud, envíe una copia de sus facturas de electricidad y de gas)

Calefacción principal:  Aire caliente forzado  Zócalo de agua caliente

Compañía eléctrica (seleccione una):  Eversource  UI  
 No. De \*Cuenta:

Compañía de gas (seleccione una):  Eversource  SCG  CNG  
 No. De Cuenta:  
 Cuenta de gas a nombre de:  Arrendador  Inquilino  
 Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró del programa HES-IE?  Folleto en la factura  Correo directo  Radio/TV  Recomendación  Otra forma:

Usted es:  Propietario  Inquilino\*  
 (\*Su arrendador **debe** completar el reverso de esta solicitud.)

Para calificar para estos servicios sin cargo, el ingreso anual bruto para su vivienda **debe ser igual o inferior al 60% del ingreso medio del estado (ver el cuadro más abajo)**. Cada adulto, por favor presente copias de lo siguiente:

- Hoja de declaración de Seguro Social, Ingreso de Seguridad Suplementario, u Departamento de Manejo de Ingresos
- Carta de premio de Asistencia de Energía
- Si no tiene ingresos, debe completar una Declaración Jurada de Cero Ingresos
- Otra: pensión, pensión alimenticia, etc.
- Los últimos cuatro (*semanales*) o dos (*bisemanales*) talones de pago
- Carta de Desempleo
- Declaraciones trimestrales de impuestos sobre el trabajo por cuenta propia
- Tarjetas EBT

#### **Límites de ingreso anual (Todos los integrantes de la Tamaño de la familia)**

Hogar de 1 con nivel máximo de ingresos de <b>\$36,171.00.</b>	Hogar de 2 con nivel máximo de ingresos de <b>\$47,300.00</b>
Hogar de 3 con nivel máximo de ingresos de <b>\$58,430.00.</b>	Hogar de 4 con nivel máximo de ingresos de <b>\$69,559.00.</b>
Hogar de 5 con nivel máximo de ingresos de <b>\$80,688.00.</b>	Hogar de 6 con nivel máximo de ingresos de <b>\$91,818.00.</b>
Hogar de 7 con nivel máximo de ingresos de <b>\$93,905.00.</b>	Hogar de 8 con nivel máximo de ingresos de <b>\$95,991.00.</b>

Ingreso mensual total (bruto) de **TODOS** los integrantes de la familia: \$ \_\_\_\_\_  
 Cuántas personas viven en su hogar? \_\_\_\_\_

No. de niños (menores de 6 años de edad): \_\_\_\_\_ No. de niños (6-17 años de edad): \_\_\_\_\_

No. de personas mayores (65 años de edad o más): \_\_\_\_\_ No. de discapacitados: \_\_\_\_\_

Mis iniciales aquí abajo indican que mi ingreso está dentro de los límites especificados:  
 \_\_\_\_\_ (ESCRIBA SUS INICIALES)

#### ENVIE EL FORMULARIO COMPLETO A LA EMPRESA QUE LO DERIVA O LA EMPRESA DE ELECTRICIDAD:

<b>Cientes de electricidad de Eversource:</b> Eversource HES-IE Weatherization Services P.O. Box 270 Hartford, CT 06101-9902	<b>Cientes de electricidad de UI:</b> United Illuminating Attn.: WISE-USE – M/S 3 60 Marsh Hill Road Orange, CT 06477 <b>Los clientes de UI también pueden enviarlo por fax al: 1 (877) 580-4466</b>	<b>Empresa que lo deriva (si aplica):</b>
--	---	---

Tenga en cuenta que llenar esta solicitud no le califica automáticamente para el programa HES-IE. Si es elegible, se le notificará por carta o teléfono. Eversource y United Illuminating (las Utilidades) reservan el derecho de verificar el ingreso antes de ofrecer los servicios. Si califica según el ingreso para el programa HES-IE, puede también ser elegible para el programa de protección de invierno a través de su compañía de electricidad y de gas. Un adulto autorizado debe estar presente en la evaluación del programa HES-IE y brindar el acceso a la vivienda. **El programa está sujeto a cambios según los fondos disponibles.** Para preguntas o más información, llame al **1-877-WISE-USE (1-877-947-3873)**.

# Home Energy Solutions-Income Eligible: Solicitud de Acuerdo del Propietario

## SECCIÓN 2: SERVICIOS DE HES-IE - LOS PROPIETARIOS DEBEN COMPLETAR ESTA SECCIÓN

### A. Home Energy Solutions- Income Eligible (HES-IE) Servicios del Programa, sin cargo

- Los siguientes Servicios Básicos se le ofrecen sin costo a usted, el propietario de la vivienda/arrendador (el Propietario) o a su inquilino (el Inquilino) a través del programa HES-IE – una iniciativa de Energize Connecticut. Usted tendrá que brindarles a Eversource y United Illuminating (las Utilidades) y a sus Vendedor y agentes autorizados la autorización para entrar a la propiedad a la que se hace referencia abajo para poder instalar y realizarlos siguientes Servicios del Programa, tal como sea aplicable: Se realizarán importantes pruebas de seguridad a través de su hogar
- Reemplazo de luces con bombillas de diodos emisores de luz (LED)eficientes en energía
- Climatización: sellado, diagnóstico de aire y ductos, instalación de sellos y burletes de bajo de las puertas
- Medidas de eficiencia de agua: aireadores de bajo flujo, cabezales de ducha y recubrimiento de tuberías

\_\_\_\_\_ (inicial) yo, el Propietario, estoy de acuerdo y autorizo que un Vendedor autorizado del programa HES-IE realice los artículos, tal como se describen en la Sección 2A, sin cargo para mi(s) Inquilino(s) o yo mismo.

- Soy el propietario de esta vivienda de unidades múltiples que cuenta con menos de 5 unidades y me interesa acondicionar otras unidades.

### B. Servicios adicionales

Además de los artículos instalados como parte de la evaluación del programa HES-IE, las Utilidades y sus Vendedores o agentes evaluarán la residencia para determinar si el aislamiento, las ventanas y otros productos relacionados con la energía son elegibles para un modelo más eficiente en energía. Si estas mejoras son elegibles podrán ofrecerse dichas mejoras a un bajo costo o sin costo según los ahorros energéticos estimados. Es posible que haya un descuento/cupón para reemplazar los refrigeradores y/o los congeladores que califiquen.

\_\_\_\_\_ (inicial) yo, el Propietario, entiendo que todo artículo eficiente en energía adicional (electrodomésticos, aislamiento, ventanas, calentador de agua, equipo de calefacción, etc.) que ofrezca o recomienda el Vendedor, como se describe en la Sección 2B, puede ser pagado total o parcial y requerir que el cliente o el Propietario compartan el pago como parte del programa HES-IE administrado por las Utilidades y puede estar sujeto a otros términos y condiciones o acuerdos entre yo, el Propietario, y el Vendedor.

### Soy el Propietario del edificio residencial ubicado en: \_\_\_\_\_

Por el presente autorizo a las Utilidades y/o a sus Vendedores o agentes a evaluar la conservación de energía y a aplicar medidas de ahorro energético en el lugar al que se hace referencia anteriormente, al igual que en todas las unidades del edificio, como se indica más abajo (si no es una vivienda unifamiliar). Si es un edificio de 3 unidades, entiendo que por lo menos el 66% de los Inquilinos deben ser elegibles. Si es un edificio de 2 o 4 unidades, entiendo que por lo menos el 50% de los Inquilinos deben ser elegibles. Si es un edificio de más de 5 unidades, comuníquese al 877-WISE-USE (947-3873) o visite nuestro sitio web en [EnergizeCT.com](http://EnergizeCT.com) para la Iniciativa Multifamiliar.

## SECCIÓN 3: CUENTA DEL CLIENTE Y LIBERACIÓN DE INFORMACION DE CONSUMO

### Seleccione una o ambos si corresponde:

- LAS CUENTAS DE SERVICIOS PÚBLICOS ESTÁN A NOMBRE DEL PROPIETARIO:

Yo, \_\_\_\_\_, en mi calidad de Propietario de las instalaciones, autorizo por el presente a las Utilidades y/o a mi proveedor del servicio de gas natural a dar a conocer al Vendedores /agente que ofrece los servicios de conservación de energía o a las Utilidades la información de la cuenta o del consumo de gas o electricidad que está a mi nombre o a nombre de entidades controladas por arrendadores. Declaro que la información en este formulario es precisa. Entiendo que, si la información no es correcta, podrán cobrarme por los servicios prestados.

- LA(S) CUENTA(S) DE SERVICIOS PÚBLICOS ESTÁ(N) A NOMBRE DEL/DE LOS INQUILINO(S):

Yo, \_\_\_\_\_, soy Inquilino en la residencia a la que se hace referencia anteriormente, y la cuenta de servicios públicos para este lugar se encuentra a mi nombre. Por el presente autorizo a las Utilidades y/o a mi proveedor del servicio de gas natural a dar a conocer al Vendedores /agente que ofrece los servicios de conservación de energía o a las Utilidades, la información de la cuenta y del consumo de gas o electricidad asociada con esta unidad. Declaro que la información en este formulario es precisa.

### AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO:

### AUTORIZACIÓN DEL INQUILINO:

Nombre en imprenta:

Nombre en imprenta:

Dirección:

Dirección:

Cuidad:

Estado:

Código postal:

Cuidad:

Estado:

Código postal:

Dirección de correo electrónico:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono: ( )

Fecha:

Número de teléfono: ( )

Fecha:

Firma:

Firma: