

PROGRAMA DE CLIMATIZACION – APLICACION PARA LA LISTA DE ESPERA



Este programa sin costo está disponible a todos los hogares que califiquen por ingreso en el condado de Jackson. **No tenemos asistencia de emergencia disponible en nuestro programa. Aplicantes pueden estar en la lista de espera hasta 3 años.**

Esta solicitud debe ser totalmente completada e incluir lo siguiente.

COPIA de cuenta con Pacific Power y de Avista. Se devolverán solicitudes INCOMPLETAS.

Dirección Física
Dirección de Coreo Numero de Teléfono

En qué tipo de hogar vive? (Ejemplo: Casa Movil, Apartamento, Casa regular)	Calentón Principal	Calentón Secundario	Es usted el propietario legal?

Por favor nombre todos los miembros en el hogar (incluyéndose usted). Ingreso de todos los miembros en el hogar deben ser indicados cuando apliquen para esta asistencia. Escriba la cantidad en bruto (antes de reductibles) de los ingresos mensuales, quien recibe estos ingresos y de donde (trabajo, seguro social, manutención...).

Miembros en el hogar (Apellido, Nombre)	Relación al Cliente	Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Sexo/ Género	Ingreso mensual (En bruto)	Recurso de Ingreso	Veterano o Deshabilitado	Nativo Americano/ Tribu
	Yo Mismo							

Alguna persona en su hogar a aplicado/recibido, asistencia de energía? _____

Cuanto tiempo ha estado en esta dirección? _____

Nombre legal del dueño: _____

De telefono: _____ Direccion: _____

CLIENT DISCLAIMER: Al firmar esta forma yo confirmo que la información dada anterior es complete y precisa a todo mi conocimiento. Autorizo por este medio el lanzamiento de toda la información personal y expedientes, financiero o recogido de otra manera de este uso a la cubierta de Oregon y departamento de los servicios comunitarios, sus agentes, y las garantías del submarino. Para cualquier propósito legitimo incluyendo, pero no limitado al propósito de decidir la elegibilidad para cualesquiera y todos los programas de ayuda para uso general disponible y para la información se asocio a esos programas de ayuda.

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____