

Solicitud del programa de asistencia de tarifas



1 Información de la cuenta

Número de cuenta TID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre (como aparece en la factura de TID)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono de casa

Número celular / alternativo

2 Información del hogar y verificación de ingresos

INCLUYENDO EL SOLICITANTE,
ingrese el número de personas que
viven en la casa del solicitante

Adultos

Menores (menores
de 18 años)

\$

Ingreso total mensual del hogar (bruto)

(Debe proporcionar prueba) *

Salarios	\$	Compensación de trabajadores	\$
CalWORKs	\$	Beneficios de desempleado	\$
Seguridad Social	\$	Manutención de niños / cónyuge	\$
SSI/SSDI	\$	Pensiones	\$
TANF	\$	Otros ingresos	\$

3 Declaración y Firma

Autorizo a TID a compartir mi información, incluida toda la documentación enviada, con organizaciones externas para facilitar la elegibilidad de los programas de asistencia energética disponibles.

☐ Sí
☐ No

La información de esta solicitud se utilizará para determinar y verificar mi elegibilidad para recibir asistencia. Mi firma da mi consentimiento para que esta información se comparta con otras oficinas del gobierno estatal y federal y con otras empresas de servicios públicos. Si soy elegible para este programa, permito el cambio adecuado en mi programa de tarifas y doy mi consentimiento para que se verifique mi elegibilidad anualmente. Declaro, bajo pena de perjurio, que la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta.

X

Firma del aplicante

Fecha

Firma del testigo (si la solicitante firmó con una marca)

Cómo aplicar

1. Ingrese la información de su cuenta
2. Ingrese la información de su hogar e ingresos.

* Para todos los adultos que viven en el hogar, proporcione prueba del ingreso bruto mensual total y una copia de identificación o tarjeta de seguro social.
3. Firme y feche la solicitud.
4. Envíe la solicitud con la siguiente información a una de las direcciones siguientes:
Envíe la solicitud completa y firmada a:

Turlock Irrigation District
P.O. Box 949
Turlock, CA 95381-0949

• O déjelo en cualquiera de nuestras ubicaciones de servicio al cliente:

- 333 E. Canal Dr., Turlock, CA 95380
- 2944 3rd St., Ceres, CA 95307

Si tiene alguna pregunta, llame al 209-883-8222.

Para obtener más información o ver las pautas de ingresos, visite TID.org/CARES.

Nota: La prueba de ingresos puede incluir cartas de adjudicación, talones de pago, etc. TID no aceptará extractos bancarios como prueba de ingresos brutos. Si los adultos figuran en la solicitud sin comprobante de ingresos, adjunte una explicación. Si necesita una copia de su carta de concesión del Seguro Social, comuníquese con la Administración del Seguro Social al: 800-772-1213. No se devolverán los documentos.

Solo para uso de oficina

Aprobada ☐ Sí ☐ No

Ingresos demasiado altos ☐ Ingresos no proporcionados ☐

Solicitud incompleta ☐ Fecha _____

Comentarios:

V25

