

Programa de Préstamos de Eficiencia Energética – FASE 9 (2018)

PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA FAMILIAS DE BAJOS INGRESOS

APLICACION PARA PROPIETARIOS

El solicitante debe ser el propietario

Complete esta aplicación (página delantera y trasera, sin dejar espacios en blanco) y devuélvala a NeighborWorks junto con 3 documentos:

- 1.Su factura más reciente de Black Hills Energy a nombre del solicitante
- 2.Si está aplicando para un termostato o una cobija para un calentador de agua, su factura más reciente de Xcel Energy a nombre del solicitante
- 3.Prueba de todo el ingreso familiar por 1 mes, -O- Prueba de LEAP, -O- prueba de Housing Assistance
- 4.Licencia de Conducir o Identificación emitida por el gobierno

**** SIN LA APLICACION COMPLETA Y TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS, NWSoco NO PROCESARA SU APLICACION ****
¡La participación está limitada a una aplicación por hogar!

INFORMACION DE CONTACTO

Fecha de hoy: ____/____/____ ¿Cómo se enteró de este programa?: _____

_____ () ()
Apellido (en letra de molde) Nombre (en letra de molde), Inicial Teléfono Celular-Teléfono Alternativo

_____ Colorado
Dirección (en letra de molde) Ciudad Estado Código Postal

Correo Electrónico: _____

OCUPANTES DEL HOGAR (Incluyendo el solicitante)

Nombre/Edad _____ Nombre/Edad _____

Nombre/Edad _____ Nombre/Edad _____

Nombre/Edad _____ Nombre/Edad _____

INFORMACION DE CALIFICACION

Nota: Debe ser un cliente actual de BHE y/o Xcel Energy para calificar.

Número de Cuenta de Black Hills Energy:

Si está solicitando un termostato o una cobija para un calentador de agua, su número de Cuenta de Xcel Energy:

- -

¿Está usted actualmente aprobado para LEAP? _____ Si es así, debe adjuntar su documentación de beneficios de LEAP. (No necesita presentar documentación sobre su ingreso si adjunta su documentación de LEAP o Prueba de Housing Assistance)

Casa adosada/Apartamento Casa Móvil (si es una casa móvil, debe presentar una Copia del Título) Casa

¿Vive una persona mayor (de 55 años o más) en esta casa? Sí ____ o No ____

INFORMACION DE LOS ARTICULOS DE SERVICIOS SOLICITADOS

Por favor marque todos los que solicita:

- Bombillas LED Enfriador por evaporación Refrigerador Cobija para Calentador de Agua
 Termostato Ventanas

Usted será notificado por teléfono cuando su aplicación sea aprobada o rechazada; en ese momento, el proveedor programará la entrega e instalación de sus bombillas, y/o los enfriadores por evaporación y/o el refrigerador.

Para bombillas LED:

___ Usted está de acuerdo en entregarle las bombillas viejas al instalador.

Para enfriadores por evaporación:

___ *Vea la página 4:* ¿Cuáles son las dimensiones de la apertura de la ventana? ___ pulgadas X ___ pulgadas

___ ¿Tiene usted una toma de agua a menos de 50 pies de la ventana? Sí ___ o No ___?

___ ¿Tiene usted un tomacorriente 110 a menos de 10 pies de la ventana? Sí ___ o No ___?

Para refrigeradores:

___ El cliente y el propietario deben estar de acuerdo en entregar el refrigerador ineficiente y viejo (de 10 años o más)

___ *Vea la página 6:* El solicitante debe completar el FORMULARIO DE INSPECCION PARA INSTALAR EL REFRIGERADOR que está adjunto

Para cobijas para el calentador de agua:

Vea la página 5:

___ ¿Qué tipo de calentador de agua tiene usted? Gas _____ Eléctrico _____

___ ¿De cuántos galones? _____

___ ¿Cuál es la fecha de fabricación de su calentador de agua? _____

___ ¿Cuál es el periodo de garantía? _____ años

Para termostatos:

___ ¿Qué tipo de termostato está actualmente instalado? ___ Mecánico ___ Programable ___ Otro

___ Puede que el instalador tenga que cortar la corriente para instalar el termostato. El instalador le enseñará cómo programarlo.

Para ventanas contra tormentas:

___ Usted será notificado por teléfono cuando su aplicación sea aprobada o rechazada; en ese momento, el proveedor programará la entrega e instalación de sus ventanas.

INFORMACION DEL INGRESO FAMILIAR

Todas las páginas de documentación para Cada Fuente de Ingreso deben adjuntarse a esta aplicación.

FUENTE	SOLICITANTE	CONYUGE	OTRO 18 +	TOTAL
Ingreso Mensual del Trabajo				
Nombre del empleador				
Dirección				
Número de teléfono				
Mensual del Seguro Social				
Pensión Mensual, Jubilación				
Beneficios Mensuales de Desempleo				
Compensación Laboral				
Pensión Alimenticia/Pensión para Niños				
TANF Mensual				
Otro Ingreso				
			INGRESO MENSUAL TOTAL	\$
			INGRESO ANUAL TOTAL	\$

Ingreso Familiar Máximo para Calificar para este Programa

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas
\$35,750	\$40,850	\$45,950	\$51,050	\$55,150

**Basado en el 80% de Ingreso Familiar Anual en el Condado de Pueblo.*

Al firmar esta aplicación, yo certifico que la información precedente es correcta y verdadera a mi mejor saber y entender.

Firma del Solicitante

Número de Teléfono

Fecha en que se firmó

CALIFICACIONES PARA VENTANAS

PARA ENFRIADORES POR EVAPORACION PROPORCIONADOS
POR: NEIGHBORWORKS SOUTHERN COLORADO

LAS SIGUIENTES VENTANAS

SI CALIFICAN:



- Por lo menos 22" (pulgadas) de alto X 22" (pulgadas) de ancho
- Ventanas deslizantes sencillas o dobles
- Que deslizan horizontalmente
- Deben estar en la planta baja, máximo 6' (pies) del suelo a la parte inferior de la ventana, y accesible para la instalación



- Debe tener una toma de agua a menos de 50 pies
- Debe tener un tomacorriente 110 a menos de 10

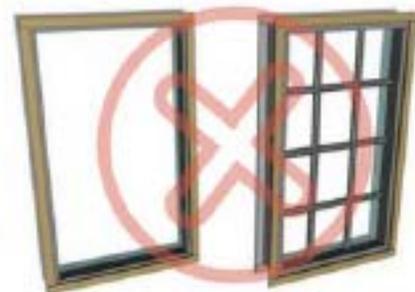
NO SON ADECUADAS PARA LA INSTALACION:

Los siguientes tres tipos de ventanas **NO** califican para una instalación:

DE TOLDO



FIJAS



CON BISAGRAS



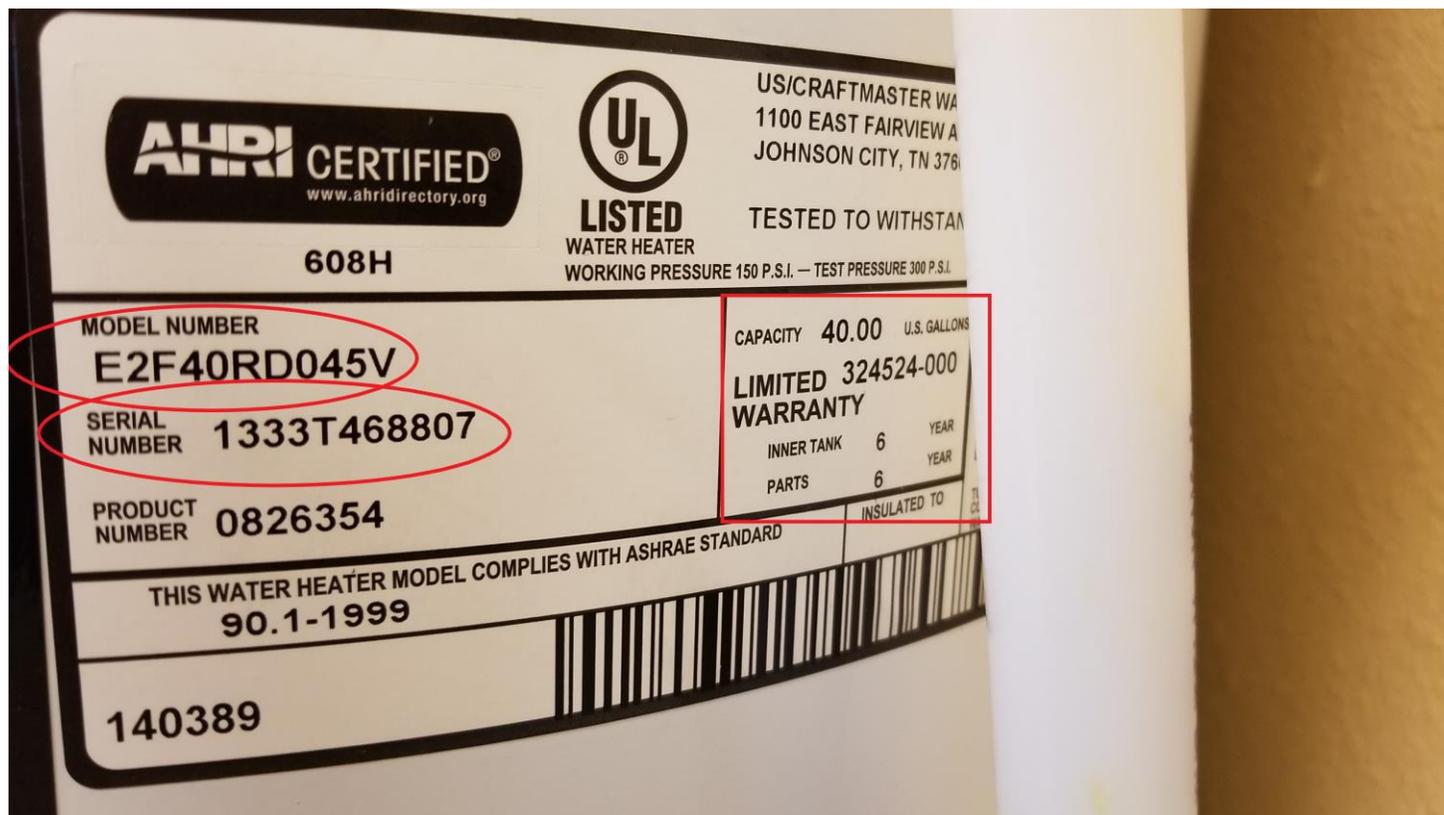
FORMULARIO DE INSPECCION PARA INSTALAR UNA COBIJA PARA UN CALENTADOR DE AGUA

Usando la foto abajo como referencia, por favor proporcione la siguiente información:

Fabricante:	
Capacidad:	
Número de Modelo:	
Número de Serie:	
Fecha de Fabricación:	
Años de garantía del tanque interno:	
Años de garantía de las partes:	

Nota: Existe la posibilidad de que instalar una cobija sobre su calentador de agua pueda anular su garantía. Por favor, asegúrese que su calentador no tiene garantía antes de solicitar una cobija.

Con esta información, parece que el calentador de agua satisface las pautas: SI _____ NO _____



FORMULARIO DE INSPECCION PARA INSTALAR UN REFRIGERADOR



INFORMACION DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

FECHA: _____

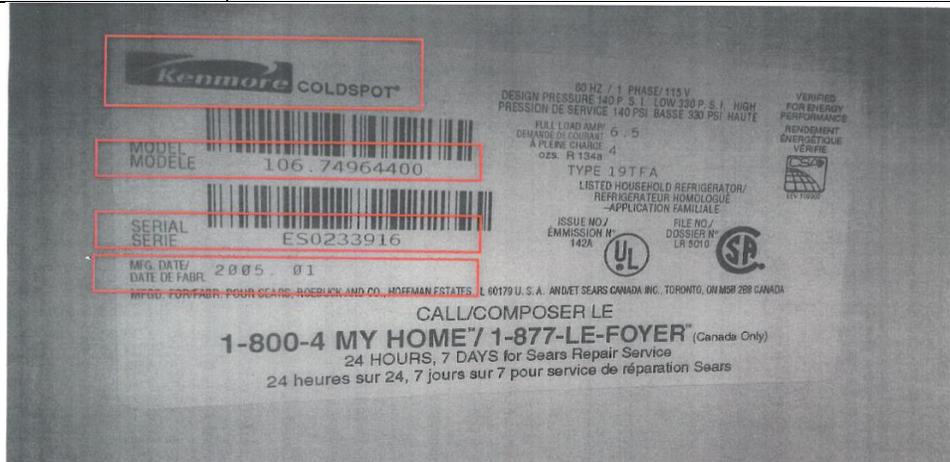
_____ () ()
 Apellido (en letra de molde) Nombre (en letra de molde), Inicial Celular Teléfono Alternativo

_____ Colorado
 Dirección (en letra de molde) Ciudad Estado Código Postal

INFORMACION SOBRE EL REFRIGERADOR EXISTENTE

(El solicitante proporciona esta información)

¿Hay un refrigerador existente?	Sí _____ o No _____
¿Es este el refrigerador primario?	Sí _____ o No _____
¿Está funcionando?	Sí _____ o No _____
Nombre del Fabricante:	
Número de Modelo:	
Número de Serie:	
Fecha de Fabricación:	



(NeighborWorks proporciona esta información)

Con esta información, parece que el refrigerador satisface las pautas: SI _____ NO _____
 (Adjunte este formulario junto a los formularios enviados a Lowes para que Lowes lo complete durante la instalación.)
 DUEÑO/RENTA IN SITU/MODULAR PERSONA MAYOR/NO ES PERSONA MAYOR

REVISION DE LOWES DEL REFRIGERADOR RECOGIDO

(Lowes proporciona esta información)

¿Es el refrigerador que Lowes recogió el mismo cuya información aparece arriba? _____

¿Es este refrigerador el refrigerador primario? _____

Si las respuestas son SI, está bien entregarlo.

Si las respuestas son NO, **NO LO ENTREGUE.**