



# **SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE ENERGÍA PARA BAJOS INGRESOS 2026**

Los clientes elegibles de Benton PUD pueden recibir reembolsos por instalar medidas de conservación de energía en sus viviendas. Para que una vivienda sea elegible, debe estar situada dentro del área de servicio de Benton PUD, calentarse principalmente con electricidad y ser propiedad del ocupante. Consulte la tabla del PASO 1 para determinar su elegibilidad.

## **Paso 1: ELEGIBILIDAD**

- Requisitos de bajos ingresos
  - Un cliente de Benton PUD, o un miembro de su hogar, puede haber recibido un INGRESO ANUAL TOTAL DEL HOGAR igual o menor al 200% de las directrices de pobreza establecidas a nivel federal, tomando en cuenta todas sus fuentes, durante el año calendario anterior (consulte los requisitos en el paso 3).

<b>Cantidad de miembros de la familia</b>	<b>200% del nivel de pobreza</b>
1	\$31,920
2	\$43,280
3	\$54,640
4	\$66,000
5	\$77,360
6	\$88,720
7	\$100,080
8	\$111,440

Agente que remite a Benton PUD: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Paso 2: SOLICITUD****Declaro y doy fe de lo siguiente:**

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Dirección del solicitante \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado, código postal \_\_\_\_\_

Núm. de cuenta de BPUD \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Número de personas en su vivienda (incluido usted) \_\_\_\_\_

Ingreso anual total del hogar en 2025 \$ \_\_\_\_\_

*(El ingreso anual total del hogar no puede exceder del 200% de las directrices de pobreza establecidas a nivel federal)***Paso 3: VERIFICACIÓN DE INGRESOS**

Para que se verifiquen sus ingresos, haga una cita para acudir a Benton Franklin Community Action Connections (CAC) situado en 720 W. Court Street en Pasco, WA o en 424 6th St, Ste 2, Prosser, WA 99350. Puede llamar al teléfono 509-545-4065 (Pasco) o 509-786-3379 (Prosser).

La verificación de ingresos también puede estar a cargo de una agencia gubernamental autorizada.

Community Action Connections necesita la siguiente información para verificar los ingresos:

**(CAC debe recibir la verificación de todas las personas que aportan al ingreso total del hogar)**

- **Uno de los siguientes documentos:** Una copia de un estado de cuenta bancario que muestre un depósito directo de beneficios del Seguro Social o de una pensión, u otro tipo de ingreso, una carta de beneficios o asignación, o un copias de cheques Seguro Social; **Y**
- **Uno de los siguientes documentos:** Copias de tarjetas del Seguro Social o de documentos que incluyan números del Seguro Social y nombres; **Y**
- **Uno de los siguientes documentos:** Comprobante de la fecha de nacimiento (acta de nacimiento o identificación de WA); **Y**
- **Dos de los siguientes documentos:** Comprobante de dirección (licencia de conducir, identificación de WA o factura de servicios básicos)

**Hemos verificado que el ingreso total del hogar, tomando en cuenta la cantidad de miembros del hogar, es igual o menor al 200% de las directrices de pobreza establecidas a nivel federal.**

Nombre de la agencia \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección de la agencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Por este medio certifico que la información anterior es correcta y que soy un signatario autorizado de la agencia.

Por \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Paso 4: DECLARACIÓN JURADA**

**Juro, bajo las penas civiles o penales por perjurio, que todas las declaraciones anteriores (que se hayan marcado) son verdaderas.**

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre completo del testigo (en letra de molde) \_\_\_\_\_

Firma del testigo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_