



2019 APLICACION DE DESCUENTO PARA LAS PERSONAS MAYORES DE BAJOS INGRESOS

Cientes de Benton PUD calificados pueden recibir un 10%, 15%, o 25% de descuento mensual o el equivalente de la carga diaria de sistema (cualquiera es mayor), basado en el ingreso total anual y la edad de ellos o un miembro de la familia. Solo un descuento por cliente será permitido y se aplicara a la residencia donde reside el mayor.

La aplicación original debe devolverse a Benton PUD para el proceso. Una vez recibida la aplicación por Benton PUD, el descuento entrara en el primer día del siguiente periodo de facturación del cliente. Una aplicación, la verificación de la edad y la verificación de ingresos se requieren cada tres años, o a petición del distrito, para recibir el descuento mensual. Si el ingreso disminuye en dentro de tres años, por favor póngase en contacto con nosotros para determinar se usted es elegible para un descuento mayor.

Paso 1: ELEGIBILIDAD

Anos de edad

Cliente debe ser por lo menos 62 años de edad.

Calificación Para Bajos Ingresos

Un Cliente de Benton PUD o miembro de la familia, puede ganar un INGRESO FAMILIAR ANUAL TOTAL de 225% o menos de las federales estableció la pobreza directrices, de todas las fuentes, durante un año (consulte el paso 3 de requisitos)

	10% Discount	15% Discount	25% Discount
Size of family	Up to 225% of Poverty Level	Up to 200% of Poverty Level	Up to 150% of Poverty Level
1	\$27,315	\$24,280	\$18,210
2	\$37,035	\$32,920	\$24,690
3	\$46,755	\$41,560	\$31,170
4	\$56,475	\$50,200	\$37,650
5	\$66,195	\$58,840	\$44,130
6	\$75,915	\$67,480	\$50,610
7	\$85,635	\$76,120	\$57,090
8	\$95,355	\$84,760	\$63,570

Paso 2: INFORMACIÓN DE CLIENTE

Nombre Del Solicitante _____
Domicilio Del Solicitante _____ Ciudad _____ Estado, Código Postal _____
No De Cuenta de BPUD _____ No Telefónico _____
Nombre del miembro principal del hogar (referido como "Solicitante") que reside con el cliente

Relación con el cliente _____

Paso 3: VERIFICACIÓN DE EDAD Y DE INGRESOS

Para que verifiquen sus ingresos, por favor vaya a la Community Action Connections (CAC) ubicado en 720 W Court Street en Pasco, WA, o 424 6th Street, Suite 2 en Prosser, WA. Puede llamar al 509-545-4065 en Pasco o 509-786-3379 en Prosser. Verificación de ingresos también se puede proveer por una agencia gubernamental autorizada.

El Community Action Connections exige la siguiente información para verificar los ingresos:
DEBE PRESENTAR A CAC VERIFICACIÓN DE INGRESOS DE TODAS LAS PERSONAS INCLUIDAS EN INGRESO FAMILIAR TOTAL

- **Uno de los siguientes:** Una copia del estado de cuenta del banco mostrando un depósito directo del seguro social o beneficios de pensión o otra forma de ingresos, beneficios o carta de aprobación, o una copia del cheque del seguro social ; **Y**
- **Uno de los siguientes:** Una copia de la(s) tarjeta(s) del seguro social o documento con el número de seguro social y los nombres incluidos; **Y**
- **Uno de los siguientes:** Comprobante de la fecha de nacimiento (Acta de Nacimiento o ID de WA); **Y**
- **Dos de los siguientes:** Comprobante de domicilio (Licencia de Conducir, ID de WA o una factura de servicios públicos)

To be filled out by CAC or authorized agency:

Customer, or household member's: Age _____ Birth date _____
Number of persons in household (including applicant): _____
Total Annual Household Income \$ _____

We have verified that the total household income, based on family size, is 225% or less of the Federally Established Poverty Guidelines.

Agency Name _____ Phone No. _____ Date _____
Agency Address _____ City _____ State _____ Zip _____

I hereby certify that the foregoing information is correct and I am an authorized signatory of the agency.

By _____ Title _____ Date _____

Paso 4: FIRMA

Firma del solicitante _____ Fecha _____

La solicitud original debe devolverse a Benton PUD para el proceso. Gracias.

Solo para uso de BPUD:

10% Discount 15% Discount 25% Discount
Entered by _____ Date _____