

Información del Aplicante

Número de Cuenta de CPS Energy: 300 - _____

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Condado: _____ Número de Distrito: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____ Email: _____

Nombre de todos los que ocupantes en esta dirección	Fecha de nacimiento	Ingreso mensual bruto de cada ocupante <i>Enliste todos los ingresos por separado</i>	Fuente de ingresos
Juan Pérez Martinez	1/20/1970	\$1,000.00	<input checked="" type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
" "	" "	\$500.00	<input type="checkbox"/> Salarios <input checked="" type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
María Pérez Garcia	5/10/1969	\$0.00	<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input checked="" type="checkbox"/> Otro <u>desempleado</u>
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
			<input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> SS/Retiro <input type="checkbox"/> SSI/Discapacidad <input type="checkbox"/> Otro _____
		Total \$	<input type="checkbox"/> ID verificado <input type="checkbox"/> BCAD verificado

Anteriormente ha sido climatizada su casa por CPS Energy u otra agencia? _____ Cuando? _____

¿Cómo se enteró de nosotros? _____

¿Es usted el propietario o renta la propiedad? Dueño Rento **Tipo de Propiedad:** (Propiedades multifamiliares no califican) Casa Privada Casa Móvil Duplex

SI USTED RENTA, UNA FORMA DE PERMISO DEL PROPIETARIO DEBE ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD PARA EVITAR RETRASOS.

Información del Propietario: Nombre: _____ Número de Teléfono: _____ Email: _____

Nombre bajo la escritura de propiedad: Nombre: _____

Autorización del Aplicante al programa Casa Verde, Entendimiento y Acuerdo

Mis respuestas a todas las preguntas anteriores y todas las declaraciones que hice en esta solicitud son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Entiendo que la información será verificada a la medida de lo posible; como tal, puedo estar sujeto a enjuiciamiento por proporcionar información falsa o fraudulenta.

También estoy de acuerdo a proporcionar a CPS Energy, o al administrador del programa de Franklin Energy Services, LLC, y sus contratistas con toda la información necesaria para verificar mi elegibilidad. Si soy elegible para servicios de climatización, autorizo a CPS Energy, Franklin Energy, y sus contratistas a realizar reparaciones en la residencia que figuran en esta solicitud. Voy a cooperar plenamente con CPS Energy, Franklin Energy, y sus contratistas a su disposición en todas las fases del proceso de climatización (evaluación, instalación, inspección final). El no hacerlo resultará en la pérdida de (1) año de garantía en las medidas aplicadas. Se me ha informado y reconozco que la residencia podrá tener polvo al terminar la climatización. Estoy de acuerdo en no obligar a Franklin Energy, o a sus contratistas a limpiar la propiedad. También se me ha informado de que esta solicitud será considerada sin importar la raza, color, religión, credo, origen nacional, sexo o creencia política.

Por la presente autorizo a CPS Energy y la Ciudad de San Antonio a liberar toda la información de la solicitud adjunta a otras agencias que ofrecen programas similares para el beneficio de la casa (por ejemplo, termostato, reparaciones menores, eficiencia de energía y agua, generación y conservación).

Sanciones por Fraude

Quien obtenga o intente obtener servicios de climatización para el cual él o ella no tiene derecho, a través de declaraciones falsas intencionales u otros medios fraudulentos, pueden ser considerados culpables de un delito y en caso de condena, pueden ser multados y/o encarcelados.

Declaración de estados de Ingresos

Certifico que la información anterior sobre los ingresos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que la información será verificada en la medida posible y que puede ser objeto de enjuiciamiento por proporcionar información falsa o fraudulenta.

Regrese la aplicación completa por correo a CPS Energy Residential SaveNow Programs, 5308 Wurzbach Road, Suite 200 San Antonio, TX 78238 o Email: casaverdesa@cpsenergy.com o Llame al: 210-353-CASA (2272)

INFORMACIÓN NO INCLUIDA PODRA DEMORAR CONSIDERACIÓN PARA EL PROGRAMA DE CASA VERDE.

Aplicante/Firma de Persona Autorizada _____

Firme aquí

Fecha _____

Representante de CPS Energy _____

Fecha _____