



Applicant Information

CPS Energy Account Number: 300 -

First Name: Last Name:

Street Address:

City: Zip Code: County: District Number:

Phone Number: Alternate Phone: Email:

Table with 4 columns: Name of All Occupants At This Address, Date of Birth, Gross Monthly Income of Each Occupant, and Income Source. Includes entries for John Doe, Sally Doe, and a Total row.

Has your home been previously weatherized by CPS Energy or another agency? When?

How Did You Hear About Us?

Do You Own Or Rent The Property? Property Type: (Multifamily properties do not qualify) Private Home Mobile Home Duplex

Landlord Information: Name: Phone Number: Email:

If renting, a completed Landlord Permission Form should accompany this application to avoid delays.

Casa Verde Applicant's Authorization, Understanding and Agreement

My answers to all of the questions above and every statement(s) I made in this application are true and correct to the best of my knowledge and belief.

I also agree to provide CPS Energy, its program administrator Franklin Energy Services, LLC, and their contractors with any information necessary to verify my eligibility.

I hereby authorize CPS Energy and the City of San Antonio to release all enclosed application information to other agencies offering similar programs for the benefit of the home

Penalties for Fraud

Whoever obtains or attempts to obtain weatherization services for which he or she is not entitled, through willful false statements or other fraudulent means, may be considered guilty of a criminal offense and upon conviction, may be fined and/or imprisoned.

Declaration of Income Statement

I certify that the above information for the income of all household members 18 years and older is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Return completed application via mail to CPS Energy Residential SaveNow Programs, 5308 Wurzbach Road, Suite 200 San Antonio, TX 78238 or Email: casaverdesa@cpsenergy.com or Call: 210-353-CASA (2272)

Applicant/Authorized Individual Signature



Date

CPS Energy In-Take Representative

Date



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	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	5/10/1969	\$300.00	<input checked="" 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

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

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

Si usted renta, una forma de permiso del propietario debe acompañar esta solicitud para evitar retrasos.

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)

Aplicante/Firma de Persona Autorizada _____ _____ Fecha _____

Representante de CPS Energy _____ Fecha _____