

South Tahoe Public Utility District

1275 Meadow Crest Drive
South Lake Tahoe, CA 96150
(530) 544-6474

Aplicación para el Programa de Asistencia al Cliente

Descripción del Programa

South Tahoe Public Utility District ofrece un programa de asistencia a sus clientes (CAP) para residentes elegibles. El monto del descuento es 25% del precio estándar del servicio de agua o de alcantarilla. Clientes elegibles recibirán un descuento en su cuenta trimestral.

Requerimientos del Programa

1. Participación vigente en el programa CARE de Liberty Utilities es requerida. **Por favor incluya una copia reciente de cuenta demostrando su participación en el programa CARE. La dirección usada por el programa CARE tiene que ser la misma con la cual está aplicando.**
2. La dirección usada tiene que ser su residencia principal.
3. Cada aplicación es solo por una residencia.
4. El descuento no es transferible a una dirección nueva o a otra persona. Si usted se traslada, usted puede reaplicar para el programa con su nueva dirección.
5. Tiene que reaplicar para el programa anualmente para continuar en el programa.
6. El distrito puede, a su discreción, requerir pruebas adicionales de su elegibilidad y puede removerlo del programa si ya no califica o no es elegible de acuerdo a los requerimientos del programa.

Información del Cliente

Fecha de Aplicación _____

Nombre del Cliente (Por favor Imprima) _____

Dirección que Recibirá Asistencia _____

Número de Cuenta del Cliente _____

Numero de Teléfono _____

Firma del Cliente

Yo he leído, entiendo y estoy de acuerdo que cumpliré los requerimientos del Programa de Asistencia especificados arriba y prometo que toda la información dada es verdadera y correcta.

Firma _____

Retorne la aplicación completa junto con los otros documentos a:
STPUD, 1275 Meadow Crest Drive, South Lake Tahoe, CA 96150

<u>Ingreso Máximo del Hogar</u>	
# de personas en el hogar	Total de ingresos anuales combinados
1 to 2	\$32,920
3.....	\$41,560
4.....	\$50,200
5.....	\$58,840
6.....	\$67,480
7.....	\$76,120
8.....	\$84,760
Agregue \$8,640.00 por cada miembro adicional en la familia	

For District Use Only	
Acct. #	_____
APN	_____
Approved	_____
Rate Update	_____
Adjustment	_____
Letter	_____
CAP Spreadsheet	_____
Date	_____
CSR	_____