

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE AGUA Y DESAGUE AL CLIENTE RESIDENCIAL DEL CONDADO DE BRUNSWICK

El Programa de Asistencia de Agua y Desague del Condado de Brunswick proporciona asistencia financiera con las tarifas mensuales de servicio de agua y/o desague basadas en los siguientes criterios: (1) Cliente Residencial Minorista del Condado de Brunswick, (2) El ingreso familiar anual es igual o inferior al 130% del nivel de pobreza (3) Sujeto a fondos disponibles, (4) Los bienes inmuebles valorados en \$110,000 o menos y (4) Efectivo, cheques, ahorros, bonos, acciones, etc. valor en el momento de la solicitud ser menor de \$2,200. El credito para el agua y desague es calculado usando el 30% de 4,500 galones en consumo de agua y es actualmente \$11 por mes para el agua y \$15 por mes para el desague.

Cómo solicitar el Programa de Asistencia de Agua y Desague del Condado de Brunswick

Llene la siguiente solicitud y envíela al Dpto. de Servicio Social del Condado de Brunswick. Las solicitudes pueden enviarse por correo, fax, email o dejarlo en persona durante el período de tiempo designado.

Servicios Sociales revisará su solicitud y:

- * Enviarle un formulario solicitando la información necesaria para completar su solicitud o
- * Enviarle un aviso de aprobacion o negacion.

Informacion de Contacto

Complete su nombre y su direccion actual. Si es posible, porfavor considerar un numero de telefono donde lo podemos contactar en caso de tener preguntas. Esto ayudara a evitar retrasos mientras revisamos su aplicacion. SOLO USAR TINTA AZUL O NEGRA.

Nombre del

Aplicante

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Direccion

Ciudad

Estado

Cod.Postal

Telefono

Direccion

Postal

(si es diferente que la residencia)

Ciudad

Estado

Cod.Postal

Telefono

Miembros del hogar

Mencionar todas las perosnas que viven en el hogar, empezando por Ud. Rellene cada cuadro por cada miembro. Si el espacio no es suficiente mencionelos en una hoja separada. Porfavor incluya el mes, dia y año de los cumpleaños de todos los miembros de la casa.

Miembro del Hogar	Fecha de Nacimiento	Relacion con Usted
		Yo

Informacion del Servicio Publico/ Hogar

Rellene esta sección con respecto a su ultima factura de agua y desague.

¿Recibe su servicio de agua o desague del Condado de Brunswick?

Si ____

No ____

¿Esta el recibo a su nombre?

Si ____

No ____

Si Ud respondio NO a las preguntas anteriores, ALTO, Usted no es elegible para el programa.

Clientes de Servicios Públicos del Co. de Brunswick, proporcione la siguiente información y una copia de su factura

Nombre de la

Cuenta _____

Numero

Cuenta

Agua _____

Desague _____

Ambos _____

Ingresos

Rellene la siguiente sección para mostrar todos los ingresos brutos ganados y no ganados de cualquier persona en su hogar , incluso si alguien tiene más de un ingreso. (Los ingresos brutos son ingresos recibidos **antes** de impuestos y deducciones). Esto incluye todos los ingresos que han terminado en los últimos 30 días. Enviar copias de todos los ingresos recibidos de cualquier persona del mes pasado, como talones de cheque, carta de la fuente de ingresos, etc **Ingresos ganados incluye:** salarios de todos los trabajos, autoempleo, propinas, pago por servicios. Otros tipos son: pago de las fuerzas armadas (taxable), adelantos de pago de bonificación, estudio de trabajo universitario, pago de longevidad, empleo propio, beneficios de capacitación en el trabajo, indemnización por despido, ingresos de alquiler, asentamiento de productores de tabaco, programa de estipendios para cuidadores de veteranos, los salarios, propinas.

Los Ingresos No obtenidos incluyen: Seguro Social, Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), Pagos de Adopción, Pensión Alimenticia y soporte marital, Manutención de Niños, Compensación por Desempleo, Beneficios para Veteranos, Pensiones, Jubilación Ferroviaria, Asignaciones Militares, Anualidades, Herencia, Acuerdos de Seguro, Pensiones, etc.

Miembro del hogar	Recursos de ingreso	Cada cuanto recibe?	Ingreso Total Mes pasado	Aun empleado?
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

Propiedades

Mencione a continuación bienes (tierra, casa, edificios) de todos los miembros del hogar.

Dueño	Tipo de Propiedad	Valor Estimado	Uso oficial solamente:
	Casa, terreno, edificio		Comprobación del registro de impuestos - Valor de la propiedad

Cuenta corriente /Ahorros y Otras Cuentas: Mencione el tipo y monto o valor

Dueño	Tipo	Cuanto?	Dueño	Tipo	Cuanto?
	Cuenta corriente: Individual y/o mutua	\$		Valor de Acciones	\$
	Efectivo	\$		Valor de Bienes	\$
	Saldo restante de suma global de pago	\$		Valor de otros bienes	\$

Certifico que la información que he proporcionado es una declaración real y completa de los hechos de acuerdo a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Doy permiso al Condado para verificar cualquier información necesaria para determinar mi elegibilidad por el BCPURCAP.

Firma del Aplicante

Fecha

Uso para la Agencia solamente

Cliente de Servicios Publicos del Condado De Brunswick

SI ____ NO ____

Ingreso Annual Bruto*

¿El Ingreso Anual Bruto es menos del 130% del Nivel Federal de Pobreza?

SI ____ NO ____

Valor de la propiedad inmobiliaria

¿El valor de toda la propiedad es de \$110,000 o menos?

SI ____ NO ____

Valor de los bienes y recursos

¿El valor total de todos los bienes y recursos es inferior a \$2,200 en la aplicación?

SI ____ NO ____

Aprobado ____ Denegado ____ Firma del Trabajador Social: _____

