

Formulario de Matriculación LITE-UP Texas un Programa de Descuento en el teléfono y la electricidad para personas de bajos ingresos Si tiene cualquier pregunta llame gratuitamente a 1-866-454-8387

[Courtesy_Title][Full_Name]

[Mail_Address_2]

[Mail_Address_1]

[Mail_City], [Mail_State_Cd] [Mail_Zip_Cd]

ACERCA DEL PROGRAMA DE DESCUENTO

El Programa de Descuento en su factura de Teléfono

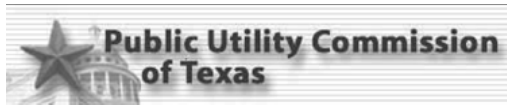
- Disponible a clientes calificados de bajos ingresos.
- También disponible si un miembro de su domicilio es un recipiente de un programa calificado.
- El Programa puede proporcionar un descuento hasta \$13.50 de su cuenta de teléfono.
- Su descuento aparecerá en la próxima cuenta de teléfono después de que su aplicación y la documentación completada haya sido aprobada.

El Programa de Descuento en su factura de Electricidad

- Disponible a clientes calificados de bajos ingresos.
- El programa puede proporcionar un descuento en su cuenta de la electricidad si usted vive en un área donde usted tiene una elección de proveedor de electricidad.
- El programa de descuento en la electricidad es solamente de cinco meses.
- El descuento se presentara **únicamente** en las cuentas de mayo a septiembre, después de que su aplicación y la documentación completada haya sido aprobada.

Reglas de los Programas de Descuento

- Usted debe notificar a LITE-UP Texas el Programa de Descuento en la electricidad y teléfono para personas de bajos ingresos por escrito si usted deja de calificar para el descuento. Mande su carta a: LITE UP Texas, 1779 Wells Branch Parkway, Suite 110B #357, Austin, TX 78728-7022.
- Usted debe notificar el Programa de Descuento de cualquier cambio en la dirección o el número de teléfono.
- Usted debe proporcionar una copia de su última cuenta de teléfono y de la electricidad con esta aplicación.
 - Por favor someta fotocopias de todos los documentos, documentos originales no serán devueltos.
- Usted debe completar las secciones aplicables debajo de de la siguiente manera:
 - **Sección 1** – Esta sección debe ser completada por la persona nombrada en la factura. La persona nombrada en la cuenta de electricidad debe residir en la dirección que aparece en la factura de electricidad.
 - **Sección 2** – Si solicita al Programa de Descuento basado en sus ingresos, entonces los recursos del domicilio deben estar en o debajo del nivel aplicable indicado en la aplicación:
 - **Usted debe proporcionar prueba de los ingresos.**
 - Esta sección debe ser completada por la persona nombrada en la factura del teléfono y/o el servicio eléctrico.
 - **Sección 3** – Si la persona que recibe los Beneficio(s) Elegible(s) es un miembro diferente del domicilio que la persona nombrada en la cuenta de teléfono, entonces el miembro residente de casa que recibe los Beneficio(s) debe completar y firmar la Sección 3. Si el recipiente del los Beneficio(s) Elegible(s) es un niño menor de edad, uno de los padres de niño debe completar y deber firmar esta sección para el niño menor de edad. La persona que recibe los Beneficio(s) Elegible(s) debe proporcionar la prueba que él/ella toma parte en uno de los programa(s) elegible(s). Favor de notar: Esto es sólo aplicable a descuento en la factura de teléfono.
 - **Sección 4** – La persona nombrada en la factura de teléfono o de la electricidad debe completar y firmar esta sección.



Formulario de Matriculación LITE-UP Texas un Programa de Descuento en el teléfono y la electricidad para personas de bajos ingresos

Si tiene cualquier pregunta llame gratuitamente a 1-866-454-8387

SECCION 1 Información del solicitante

La persona nombrada en la factura de teléfono y la electricidad debe llenar esta sección. La persona nombrada en las facturas debe vivir en la dirección de la factura. Para el descuento de teléfono únicamente, el miembro residente calificado debe vivir en la dirección.

El nombre de cliente de teléfono: _____
Como aparece en la factura (favor de imprimir)

El nombre del cliente de electricidad _____
Si es diferente del anterior (favor de imprimir)

 Dirección TX _____
 Ciudad Código postal
 Numero de teléfono (_____) _____ - _____ Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

INCLUYA UNA COPIA DE SU ÚLTIMA FACTURA DE TELEFONO Y ELECTRICIDAD

SECCION 2 Matriculación por ingresos

Si esta solicitud al Programa de Descuento es basado en sus ingresos, los recursos del domicilio deben ser menos de los requisitos que siguen.

DOMICILIO Total (Incluye todos los adultos y niños que residen en esta dirección)

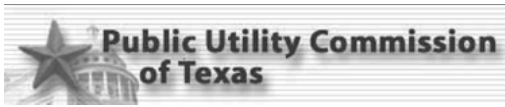
El número de personas que viven en su casa: _____

Ingresos del Domicilio

Sus ingresos anuales en total no pueden exceder estas pautas de ingresos del Programa de Descuento:

Número de personas en el domicilio	1	2	3	4	5	6	7	8
Total Ingresos anual del domicilio- teléfono	\$15,600	\$21,000	\$26,400	\$31,800	\$37,200	\$42,600	\$48,000	\$53,400
Total Ingresos anual del domicilio- electricidad	\$13,000	\$17,500	\$22,000	\$26,500	\$31,000	\$35,500	\$40,000	\$44,500

La fuente de ingresos	Cantidad y Frecuencia	PROPORCIONE LA PRUEBA DE LOS INGRESOS DEL DOMICILIO CON ESTA APLICACION (proporcione todos los documentos que aplican)
Los sueldos del empleo como mostrado en el cheque de pago o forma W-2		<ul style="list-style-type: none"> • un copia de todos los cheques recientes de pago de todos los empleadores que cubren el período de dos meses (para todos miembros del domicilio), • una copia de la ultima declaración de impuestos de ingreso (debe ser firmado) o formulario W-2 • una carta firmada de cada empleador que indica el nivel de su sueldo, • la documentación de ingresos recibidos de seguridad social, un copia de una forma del desempleo con fechas de elegibilidad, • un copia de los dos más reciente cheques de desempleo, • un copia de la más reciente declaración bancaria que muestra el depósito directo de ingresos.
Seguro Social		
Ingreso de Retiro		
Pensión por divorcio o Desempleo de Apoyo de Niño		
Compensación de Trabajadores Desempleados		
Otras Ganancias o Ingresos		



SECCION 3 La matriculación para el programa

La matriculación en cualquiera de los programas listó abajo le calificará para el descuento telefónico.	Enrollment in any of the programs listed below will qualify you for the Electric discount.
Estampillas para comida/ Food Stamps Medicaid Seguro de Ingresos Suplementarios/SSI El Programa de CHIP - Children's Health Insurance Program El Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP) Asistencia Federal de Viviendas Públicas Residente de Tierras Tribales elegible (Si usted es un residente elegible de una tierra tribal, indique cuál tribu)	Estampillas para comida/ Food Stamps Medicaid

Recipiente del Beneficio - el Descuento de Teléfono Únicamente

Si la persona que recibe los beneficios elegibles listados arriba es un miembro residente diferente del domicilio que la persona cuyo nombre está en la factura de teléfono, entonces el miembro residente del domicilio que recibe los beneficios debe completar y firmar la Sección 3. Si el recipiente del beneficio es un niño menor de edad, entonces uno de los padres debe completar y firmar esta sección para el niño menor de edad. La persona que recibe el beneficio elegible (los beneficios) **debe** proporcionar la prueba que él/ella toma parte en uno de los programas elegibles.

El nombre del Recipiente del Beneficio(s) : _____

Número de teléfono (_____) _____ - _____ Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

X: _____
Firma de Recipiente de Beneficio(s) Elegible(s) **Fecha**

X: _____
Firma del Padre si Recipiente Elegible es un Niño menor de edad **Fecha**

PROPORCIONE la PRUEBA DE LA PARTICIPACION DEL PROGRAMA CON ESTA APLICACIÓN

SECCION 4 DECLARACION *(por favor lea cuidadosamente y firme)*

La persona nombrada en la factura del servicio debe completar y deber firmar esta sección.

Firmando esta forma, yo indico que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que la información proporcionada es susceptible a ser auditada y una investigación será realizada por la Comisión de Servicios Públicos de Texas.

X _____
Firma del solicitante **Fecha**

Envíe este formulario y la documentación requerida por correo a:
LITE UP Texas
1779 Wells Branch Parkway
Suite 110B #320
Austin, Texas 78728-7022