



## SOLICITUD

La información proporcionada se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente con el fin de determinar elegibilidad para asistencia financiera. Por favor complete todas las secciones.

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de cuenta de servicios públicos \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Renta                      Dueño                      Es esta su residencia principal?    sí                      No

---

DIFICULTADES DE SERVICIOS DE EMERGENCIA - Describa brevemente por qué se atrasó en sus pagos de servicios públicos.

---

## ELEGIBILIDAD DEL SOLICITANTE

Los solicitantes deben cumplir con los siguientes criterios:

Cliente de servicio de agua residencial de la ciudad de Wellington.

No hay infracciones por alteración de medidores / fosas.

Dificultad actual que crea incapacidad para pagar (debe proporcionar documentación que respalde la dificultad descrita en este documento. Por ejemplo, reducción de horas, cuenta médica, etc.)

Debe inscribirse para una auditoría o capacitación sobre el uso del agua proporcionada por la ciudad, para ayudar a reducir el consumo de agua.consumo / desperdicio

Todos los fondos se deben aplicar a la cuenta de servicios públicos y alcanzar un saldo cero. Si el saldo todavía excede cero, el solicitante debe firmar un acuerdo para pagar su saldo completo en 2 meses.

La cuenta debe mantenerse actualizada.

**Las iniciales de un empleado de el Town of Wellington indicando la verificación de esta aplicación.**

---

## SOLICITUD

Los fondos serán distribuidos por orden de llegada. Para su consideración, Las solicitudes deben estar completas e incluir toda la documentación de respaldo requerida. Financiamiento disponible hasta que se agote según se asigne anualmente. Pago máximo de \$ 300 por año, por hogar.

Declaro bajo pena de perjurio bajo la ley de Colorado que lo anterior es verdadero y correcto.

Ejecutado en el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,                      a: \_\_\_\_\_  
(fecha)                      (mes)                      (año)                      (ciudad u otra ubicación y estado o país)

\_\_\_\_\_  
(nombre impreso)

\_\_\_\_\_  
(firma)