



## SOLICITUD RESIDENCIAL PARA ASISTENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Gracias por elegir Rochelle Municipal Utilities. Necesitará los siguientes documentos cuando solicite asistencia de servicios públicos:

- Prueba de identificación para todos los adultos y niños menores de 18 años que viven en la casa a tiempo completo (si aplicable).
- Copia de la carta de aprobación /rechazo del programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP). Si es rechazado por LIHEAP, entonces se requiere la carta de rechazo Y documentación de ingresos.
- Solicitud residencial de RMU para asistencia de servicios públicos (este formulario).

**POR FAVOR COMPLETE TODA LA INFORMACION**

### Información del solicitante:

Nombre del solicitante	Número de seguro social
Nombre del cónyuge	Número de seguro social del cónyuge
Dirección del servicio	Ciudad
Número de teléfono primario	Número de cuenta RMU

### Número de persona que viven en el hogar

Adultos		Niños menores de 18		Total	
---------	--	---------------------	--	-------	--

Doy permiso a los representantes de Rochelle Municipal Utilities para tratar mi cuenta y toda la información relacionada con mi cuenta con las siguientes personas:

### Ingresos del hogar y elegibilidad

Si la carta de aprobación / rechazo de LIHEAP no está disponible debido a que no están aceptando solicitudes, el solicitante debe mostrar elegibilidad con prueba de ingresos para todos los adultos que residen permanentemente en el hogar.

Asistencia general	\$		Compensación por desempleo	\$	
IRA/Anualidades	\$		Beneficios para veteranos	\$	
Jubilación/Pensión	\$		W-2s	\$	
Manutención Conyugal/Hijos	\$		Salario y/ o ingresos del trabajo por cuenta propia	\$	
SSI/SSDI/SSA	\$		Otro (Especificar)	\$	
Compensación de trabajadores			<b>Total de ingresos mensuales</b>	\$	

**(Voltar)**

## Pautas de elegibilidad de ingresos

Para recibir asistencia bajo el Programa de Asistencia de Servicios Residenciales de RMU, el ingreso combinado de su hogar debe ser igual o inferior al 200% de las pautas federales de pobreza.

Tamaño de familia	Ingresos de 30 días
1 Personas	\$2,147
2 Personas	\$2,903
3 Personas	\$3,660
4 Personas	\$4,417
5 Personas	\$5,173
6 Personas	\$5,930

### IMPORTANTE – EL SOLICITANTE DEBE LEER ANTES DE FIRMAR EL ACUERDO

El solicitante declara que ha completado con precisión esta solicitud. El solicitante autoriza a Rochelle Municipal Utilities (RMU) a verificar la información contenida en este document y a realizar consultas normales adicionales, según sea razonable relacionado o asociado con esta solicitud, de los búros de crédito, empleadores y acreedores. El solicitante entiende que si se recibe asistencia y el solicitante no califica, se le puede solicitar que reembolse la asistencia financiera recibida. El solicitante entiende que la asistencia de servicios públicos de RMU se aplica solo a los cargos de energía y al cliente y no se aplica a los impuestos de servicios públicos estatales y municipales. El solicitante acepta los términos, condiciones y todas las regulaciones de RMU que rigen el suministro de servicios públicos a los clientes.

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

#### **For Office Use Only:**

1. Application must be signed and dated by applicant
2. ID Verification – 2 Forms Required (1 must be government issued picture ID)  
*List type of ID and ID number*

Driver's License Number \_\_\_\_\_

Alternate Government Issued Picture ID \_\_\_\_\_

Second Form of ID (i.e. credit card) \_\_\_\_\_

Application Signature Compared with ID Signature:  Yes

Red Flags Present:  No  Yes

Received/Made copies of:  Income Assistance Letter (LIHEAP)

Income Documents (if applicable)

Not Qualified (reason) \_\_\_\_\_

Qualified \_\_\_\_\_

CSR Initials \_\_\_\_\_