



# Formulario de admisión de asistencia para la factura de agua

Servicios de agua y alcantarillado de Evansville / CAPE HOME Colaboración de servicios públicos

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de cuenta de EWSU: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

¿El agua está completamente cerrada? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

Si la respuesta es no, la fecha de desconexión: \_\_\_\_\_  
(La cuenta debe estar en estado de desconexión o desconectada)

*Este programa permite que se brinde asistencia única cada 12 meses a los clientes de Evansville Water & Sewer Utility que califiquen según sus ingresos. La factura de agua debe estar en estado de desconexión o ya desconectada. Asistencia limitada con el monto de corte solo hasta \$250.00. La factura del agua debe estar a nombre de un miembro del hogar de 18 años o más, arrendador o quien tenga un poder notarial. Se requieren documentos que respalden la información del hogar. Nuestra oficina se comunicará con EWSU para verificar que la información que proporcionó sea correcta.*

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Adjunte los siguientes documentos a esta solicitud:

- ✓ Comprobante de ingresos
- ✓ Identificación
- ✓ Tarjetas de Seguro Social
- ✓ Comprobante de residencia
- ✓ Factura de agua más reciente

Última actualización: 5/14/2024

*Todos los servicios se brindan sin distinción de raza, edad, color, religión, sexo, discapacidad, origen nacional, ascendencia o condición de veterano.*



## Información sobre los miembros del hogar y los ingresos

¿Necesita servicios de asistencia lingüística/ asistencia con el idioma? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

En caso afirmativo, indique en qué idioma prefiere comunicarse \_\_\_\_\_

Nombre	Edad	Fecha de nacimiento	Origen étnico	Género	Fuente de ingresos	Ingresos anuales	Relación con el solicitante
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	

**Ingreso total del hogar: \$ \_\_\_\_\_**

Última actualización: 5/14/2024

*Todos los servicios se brindan sin distinción de raza, edad, color, religión, sexo, discapacidad, origen nacional, ascendencia o condición de veterano.*

## **Información adicional sobre el hogar**

1. Estado Civil:  Casado  Soltero  Divorciado  Separado
2. ¿Usted o alguien en su hogar está embarazada?  Sí  No
3. Estado Militar:  Nunca ha prestado servicio militar  Militar Activo  
 Veterano
4. Nivel de Educación:  0-8  9-12  Graduado de la escuela  
secundaria  GED Algunos cursos universitarios  Graduado  
universitario
5. Seguro de salud:  Medicare  Medicaid  Seguro privado
6. ¿Usted o alguien en su hogar está discapacitado?  Sí  No
7. Situación laboral:  Empleado a tiempo parcial  Empleado a tiempo  
completo  Desempleado
8. Beneficios en efectivo:  SNAP  Vale de vivienda  WIC  
 Apoyo permanente de vivienda
9. Usted:  Renta  Es propietario  Tiene un Contrato
10. Tipo de familia:  Hogar monoparental  Hogar biparental  
 Persona soltera

### **Información adicional:**