

Climatización de Soluciones Energéticas de CHP Solicitud de Servicios

¡Gracias por solicitar la climatización
sin costo a través de
Soluciones Energéticas de CHP!

Proceso de solicitud

1. Envíe esta solicitud completada y todos los documentos de apoyo
2. Le notificamos de la aprobación y su hogar va a nuestra lista de climatización
3. Lo contactamos para programar una auditoría de energía. Se crea un plan de trabajo basado en las necesidades de su hogar y las pautas del programa
4. Nos ponemos en contacto con usted para programar el trabajo
5. ¡El equipo de CHP climatiza su hogar!

Calificaciones del programa

(60 % del Ingreso Medio Estatal)

Tamaño del Hogar	Límite de Ingreso Anual
Hogar de 1 Persona	\$35,592
Hogar de 2 Personas	\$46,544
Hogar de 3 Personas	\$57,496
Hogar de 4 Personas	\$68,448
Hogar de 5 Personas	\$79,399
Hogar de 6 Personas	\$90,351

¿Preguntas? ¿Necesita más información?

Al servicio de los hogares en Virginia

Teléfono: (540) 665-0200

Correo electrónico: chpes@chpc2.org

En línea: www.chpenergysolutions.org

¿Qué es la Climatización?

La climatización reduce los costos de energía para las familias al mejorar la eficiencia de su hogar o apartamento, todo sin costo alguno para el hogar. Las mejoras se basan en una auditoría de energía del hogar y podría* incluir:



Instalación de medidas de eficiencia como LEDs y aireadores de grifos



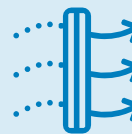
Reparación y/o instalación de aislamiento y otras medidas para reducir la pérdida de calor



Reparación/reemplazo de sistemas de calefacción o refrigeración ineficientes



Remedio de condiciones inseguras como monóxido de carbono, riesgos de incendio y más



Verificaciones y mejoras de la calidad del aire interior

*Las mejoras en el hogar se basan en una auditoría de energía específica del sitio, la disponibilidad de fondos y las pautas del programa.



ENERGY
SOLUTIONS



CHP Energy Solutions Weatherization Program (Programa de Climatización de Soluciones Energéticas CHP)

Solicitud de Servicios

Oficina del norte de virginia
214 Fort Collier Road Suite 3, Winchester, VA 22603
Teléfono: (540) 665-0200, Fax: (540) 665-0300
Correo electrónico: chpes@chpc2.org

Use la siguiente lista de verificación para completar la solicitud

- Complete las páginas 1 a la 3 (incluido el acuerdo firmado por el propietario y/o el inquilino - página 3)
- Comprobante de ingresos de todos los miembros del hogar
 - Recibos de pago o carta del empleador (necesita al menos un mes de recibos de pago de todos los trabajos realizados en los últimos 12 meses)
 - Declaración notariada si el miembro mayor de 18 años ha tenido ingresos inconsistentes o ningún ingreso durante los últimos 12 meses
- Comprobante de Seguro Social, TANF y/o Beneficios de Jubilación (si corresponde en los últimos 12 meses)
 - Copia del estado de cuenta de beneficios o estado de cuenta bancario que muestre el depósito directo de beneficios
- Comprobante de Beneficios de la Asistencia de Energía del Departamento de Servicios Sociales (si corresponde en los últimos 12 meses)
 - Copia de estado de cuenta para Asistencia de REFRIGERACIÓN, Asistencia de CRISIS o Asistencia de COMBUSTIBLE
- Prueba de la Propiedad
 - Título del DMV o Factura de Impuestos sobre la Propiedad Personal
 - Factura de Impuesto sobre Escritura o Inmobiliario
- Copias de la facturas del meses pasados de Electricidad y Combustible
 - Proporcione la parte de la factura que muestra el uso/consumo de energía (por ejemplo, una hora de kilovatio (KWh)).
 - NO ENVÍE RECIBOS DE PAGOS

Meter and Usage		Usage History		
Current Billing Days:	30	Mo	Yr	kWh
Billable Usage		Jan	21	838
Schedule 1	12/15-01/14	Feb	21	805
Total kWh	1254	Mar	21	961
Measured Usage		Apr	21	1415
Meter: 00023456789	12/15-01/14	May	21	1345
Current Reading	72451	Jun	21	1037
Previous Reading	71479	Jul	21	972
Ejemplo de Factura de Electricidad				
		Aug	21	731
		Sep	21	795
		Oct	21	811
		Nov	21	954
		Dec	21	857
		Jan	22	1254

¿Solicitud completada? Envíe por correo a la dirección anterior o envíe un correo electrónico a chpes@chpc2.org. ¡Gracias!

Procedimientos de selección del programa de asistencia de climatización de Soluciones Energéticas CHP para priorizar servicios
Soluciones Energéticas CHP, a menos que sus fuentes de financiación lo prohíban, considera prioritarias las siguientes situaciones:

- Crisis relacionada con energía
- Individuo discapacitado en el hogar
- Un niño (a) de 17 años o menos en el hogar
- Una persona de 60 años o mayor en el hogar
- El tiempo que una solicitud aprobada está en la lista de espera

Esta política está de acuerdo con la orientación actual del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario. Los procedimientos de priorización seguirán la política vigente en el momento de la aprobación de la solicitud.



Lista de Verificación y
Priorización

CHP Energy Solutions Weatherization Program (Programa de Climatización de Soluciones Energéticas CHP)



Solicitud de Servicios

Oficina del norte de virginia
214 Fort Collier Road Suite 3, Winchester, VA 22603
Teléfono: (540) 665-0200, Fax: (540) 665-0300
Correo electrónico: chpes@chpc2.org

Información del hogar

Nombre completo del (de la) solicitante: _____ Número de personas que viven en la casa _____

Dirección de casa: _____
Calle Ciudad/Pueblo Condado Código Postal

Dirección postal (si es diferente de la dirección física): _____

¿Cuanto tiempo ha vivido en esta dirección? _____ ¿La mujer cabeza de familia? Sí _____ No _____

¿Cómo se enteró de nosotros? _____
Por favor sea específico (a). ¡Esto nos ayuda a desarrollar nuestro alcance y servir a más hogares!

Información de contacto

Número de teléfono: () _____ ¿Podemos enviarle un mensaje de texto a este número?: Sí _____ No _____

Número de Teléfono Alternativo: () - _____ Correo electrónico: _____

Información de Casa

Tipo de Casa: Móvil (Remolque): _____ Sitio (Palo) Construido: _____ Casa Adosada: _____ Condominio: _____ Dúplex: _____

Año de Construcción: _____ Si es móvil, ¿arrienda el terreno? Sí _____ No _____

Propiedad: Renta: _____ Dueño: _____ Alquiler con opción a compra: _____

Para Inquilinos: Nombre del propietario: _____ Teléfono: _____

Dirección del propietario: _____

Energía del hogar

¿Cuál es el sistema PRINCIPAL que utiliza para **calentar** su hogar?

Zócalo: _____ Horno: _____ Bomba de Calor: _____ Caldera _____ Estufa de Leña: _____ Calentador Ambiental: _____ Otros: _____

¿Usa algo más para calentar su casa? Si es así, ¿qué usa?: _____

¿Cuál es el combustible principal para calentar su hogar? Gas: _____ Eléctrico: _____ Otros: _____

¿Cuál es la forma PRINCIPAL de **enfriar** su hogar?

Aire Acondicionado Central: _____ Unidades de Aire Acondicionado de Ventana: _____ Mini Splits: _____ Otros: _____

¿Cómo se calienta su agua? Eléctrico: _____ Gas: _____

CHP Energy Solutions Weatherization Program (Programa de Climatización de Soluciones Energéticas CHP)



Solicitud de Servicios

Oficina del norte de virginia
 214 Fort Collier Road Suite 3, Winchester, VA 22603
 Teléfono: (540) 665-0200, Fax: (540) 665-0300
 Correo electrónico: chpes@chpc2.org

Proporcione la información a continuación para **CADA** miembro de su hogar. Si un miembro del hogar no tiene ingresos, escriba n/a.

Nombre Completo del Miembro del Hogar	Género	Fecha de nacimiento	Relación con el (de la) solicitante *	Discapacitado (Sí/No)	Fuente de ingresos (empleador, SSI o n/a)	Salario Anual o Tarifa Horaria + Horas
El/La Solicitante:			Uno mismo			
*Cónyuge – Hijo – Nieto – Padre – Abuelo – Otro – No relacionado						Ingreso Anual del Hogar
(Uso de oficina) Ingreso Medio del Área:						

Se requiere un mes de talones de pago para todos y cada uno de los trabajos realizados en los últimos 12 meses. Si un miembro del hogar mayor de 18 años mencionado anteriormente **NO** ha tenido ninguna fuente de ingresos durante los 12 meses anteriores, o si alguno de los ingresos es inconsistente, se debe proporcionar una declaración certificada por un notario.

Asistencia de solicitud

¿Está completando esta solicitud en nombre del solicitante? Si es así, proporcione su información de contacto a continuación:

Nombre: _____ Agencia/Relación: _____ Teléfono/Correo electrónico: _____

Certificación del solicitante

La firma del solicitante a continuación autoriza la divulgación de cualquier información en apoyo de esta solicitud hacia o desde otras organizaciones de las que el solicitante tiene o puede solicitar asistencia. El solicitante certifica que la información es verdadera, precisa y completa al leal saber y entender del solicitante y comprende que la información falsa puede resultar en una violación de la ley y podría resultar en un enjuiciamiento.

Firma: _____ Fecha: _____





CHP Energy Solutions Weatherization Program (Programa de Climatización de Soluciones Energéticas CHP)

Solicitud de Servicios

Oficina del Norte de Virginia

Acuerdo por Propietario y/o Inquilino

El suscrito como Propietario/Arrendador por la presente certifica que es el dueño de la propiedad

Dirección, apartado de correos, localidad

y por la presente autoriza al Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Virginia (DHCD, por sus siglas en inglés) y a los Socios de Vivienda Comunitaria (Administrador local) a realizar las reparaciones y mejoras necesarias en dicha propiedad con el fin de climatizarla.

El dueño/arrendador y el inquilino por la presente liberan y aceptan indemnizar y eximir de responsabilidad al DHCD y al Administrador Local, su personal y la asistencia voluntaria, de cualquier responsabilidad relacionada con la realización de las reparaciones y mejoras.

El dueño/arrendador y el inquilino autorizan al DHCD y al administrador local, si así lo desean, a recibir informes del proveedor de combustible de la propiedad sobre la cantidad de combustible que se ha utilizado en la propiedad en cada uno de los últimos tres (3) años. y por los tres (3) años posteriores a la realización de los trabajos de climatización. La información se usaría para determinar la rentabilidad del programa de climatización.

El dueño/arrendador y el inquilino acuerdan proporcionar acceso a la propiedad al DHCD y al administrador local en horarios razonables con el fin de inspeccionar el trabajo. El dueño/arrendador acepta no aumentar el alquiler durante un período de dos años o rescindir el contrato de arrendamiento sin un motivo demostrable relacionado con asuntos que no sean la asistencia de climatización proporcionada en nombre del inquilino.

El dueño/arrendador y el inquilino certifican que tiene la intención de ocupar la propiedad durante al menos un (1) año después de la fecha de finalización del trabajo de climatización.

Firma del Dueño: _____ Fecha: _____

Firma del segundo propietario (si es el segundo nombre en la escritura): _____ Fecha: _____

Firma del Arrendador(es) _____ Fecha: _____

Firma del Inquilino: _____ Fecha: _____

Información Demográfica del Solicitante

CHP Energy Solutions solicita la siguiente información para fines de informes. Sus respuestas **no** se utilizarán para determinar la elegibilidad. **No** está obligado a proporcionar esta información, pero se le recomienda que lo haga.

¿Es militar activo? Sí No Es Veterano: Sí No

Raza (si hay más de una raza, por favor marque cada uno que aplique):

Indio americano (a) Asiático (a) Negro o afroamericano (a) Hawaiano nativo (a) / isleño (a) del Pacífico

Blanco (a) Hispano (a)

Sólo para uso de la oficina

Basada en la información y documentación recibida, el solicitante está

ELIGIBLE _____ NO ELEGIBLE _____

Firma:

Fecha:

