



TARIFA RESIDENCIAL DEL FONDO PARA LA RESTAURACIÓN DE LA BAHÍA (BRF, en inglés) SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE EXENCIÓN

Nombre: Haga clic aquí para introducir texto.

Número de cuenta: Haga clic aquí para introducir texto.

Dirección: Haga clic aquí para introducir texto.

Ciudad: Haga clic aquí para introducir texto.

Estado: Haga clic aquí para introducir texto.

Código postal: Haga clic aquí para introducir texto.

Teléfono del domicilio: Haga clic aquí para introducir texto.

Teléfono celular: Haga clic aquí para introducir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para introducir texto.

He sido aceptado(a) y recibo asistencia de la Oficina Estatal del Programa de Energía para Hogares (OHEP, en inglés); por lo tanto, cumpla con los criterios de ingresos y estoy exento de pagar la tarifa para la restauración de la bahía. La documentación de confirmación se transfirió de OHEP a WSSC Water.

Como participante que no está inscrito en el programa de asistencia de energía de OHEP, cumpla con dos de los siguientes cuatro criterios (marque dos) para obtener una exención de la Tarifa para la Restauración de la Bahía, y he incluido la documentación requerida con mi solicitud completa y firmada:

- 1) He recibido asistencia del Water Fund (Fondo de Agua) en los últimos 12 meses. Se requiere confirmación con membrete oficial.
- 2) Recibo de asistencia pública o cupones de alimentos en los últimos 12 meses. Se requiere confirmación oficial.
- 3) Recibo de beneficios por discapacidad de Veteranos o del Seguro Social en los últimos 12 meses. Se requiere confirmación con membrete oficial.
- 4) Cumpla con los siguientes criterios de ingresos. Se requiere la declaración de impuestos del año actual.

Límites de elegibilidad de ingresos
Efectivo desde el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024
Basado en el 175% del nivel federal de pobreza

Número de personas en la familia/hogar	Ingreso máximo por mes	Ingreso máximo por año
1	\$2,126	\$25,515
2	\$2,876	\$34,510
3	\$3,625	\$43,505
4	\$4,375	\$52,500
5	\$5,125	\$61,495
6	\$5,874	\$70,490
Por cada persona adicional en el hogar, agregar	\$750	\$8,995

Entiendo que si al ser aprobado, esta exención se aplicará a la propiedad en la que vivo, como se indica en esta solicitud, y será **válida hasta el 30 de junio de 2024.**

Al seleccionar esta casilla, envíe este formulario con mi firma electrónica:

Nombre firmado (si se imprime): _____ Fecha: Haga clic aquí para introducir una fecha.

Solo para uso oficial Exención aprobada:

Exención no aprobada:

Por:

Fecha: Haga clic aquí para introducir una fecha.

Por favor devuelva la solicitud completa y la documentación de respaldo a: **WSSC Attn: Customer Service Department – 9th Floor, 14501 Sweitzer Lane, Laurel, MD 20707.** También puede enviar la información por fax al 301-206-7013 o por correo electrónico a CustomerService@wsscwater.com