

**PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DEL AGUA EN CASA**

El Programa de Conservación del Agua en Casa busca ayudar a los propietarios con ingresos bajos o moderados a reducir el desperdicio de agua, aumentar su eficiencia y ahorrar dinero en la factura del agua. Para lograrlo, Project Home evalúa las necesidades del grupo familiar para detectar potenciales mejoras para ahorrar agua, incluyendo el arreglo de pérdidas en caños, o la instalación de un inodoro de alta eficiencia u otros dispositivos para el ahorro de agua.

Las mejoras para la conservación que hace Project Home tienen un costo mínimo o nulo para el propietario. Los participantes deben ser clientes del Servicio Público de Aguas de Madison. Una vez que presente la solicitud, Project Home se comunicará con usted para hacer una breve orientación.

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

Dirección: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

**INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

**Anote a cada miembro de su grupo familiar, el tipo de ingreso** que recibe cada miembro del grupo familiar y la **cantidad total que gana por año** (antes de impuestos y deducciones) cada miembro del grupo familiar.

Algunos ejemplos de ingresos son: salarios, trabajo independiente, desempleo, manutención infantil, manutención conyugal, Seguro Social, Seguro Social por discapacidad, seguridad de ingreso suplementario (SSI), pensión, jubilación, beneficios de veteranos, ingresos por alquileres, ingresos por intereses, dividendos, etc.

Nombre	Tipo de ingreso	Ingresos brutos anuales (antes de impuestos)
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
Ingresos totales anuales del grupo familiar:		\$

**INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL GRUPO FAMILIAR**

¿Cuál es el ingreso bruto anual total (combinado) de todos los miembros de su grupo familiar? \$ \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas hay en su grupo familiar? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el género del jefe del grupo familiar? Femenino \_\_\_ Masculino \_\_\_ No binario \_\_\_

¿Algún miembro del grupo familiar tiene 62 años o más? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

¿Algún miembro del grupo familiar tiene 6 años o menos? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

¿Algún miembro del grupo familiar tiene una discapacidad permanente? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

¿Algún miembro del grupo familiar es hispano? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

¿Algún miembro del grupo familiar es veterano? Sí \_\_\_ NO \_\_\_

Indique abajo la raza de cada persona que integra su grupo familiar. Para cada raza, indique la cantidad de miembros del grupo familiar que pertenecen a ella:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indio americano y nativo de Alaska         | <input type="checkbox"/> Blanco                    |
| <input type="checkbox"/> Asiático                                   | <input type="checkbox"/> Multirracial/raza mixta   |
| <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano                      | <input type="checkbox"/> Otra raza (no mencionada) |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái y otro isleño del Pacífico |  |

**Certifico que la información presentada arriba está completa y es correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que dar información falsa me hará quedar descalificado para el Programa de Conservación del Agua en Casa.**

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



SOLO PARA USO DE LA OFICINA

[Servicio Público de Aguas de Madison]

Fecha en la que el Servicio Público de Aguas de Madison procesó la solicitud \_\_\_\_\_ Iniciales \_\_\_\_\_

[Project Home]

Fecha en la que Project Home procesó la solicitud \_\_\_\_\_

La firma que figura abajo sirve como confirmación de que el solicitante es un participante registrado en el Programa de Conservación del Agua del Servicio Público de Aguas de Madison.

Firma del personal autorizado de Project Home \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_