



# Solicitud de Home Energy Solutions<sup>SM</sup> - Income Eligible

ENERGIZE CONNECTICUT<sup>SM</sup>

Gracias por su interés en Home Energy Solutions - Income Eligible. Eversource, Connecticut Natural Gas (CNG), Southern Connecticut Gas (SCG) y United Illuminating (UI), filiales de Avangrid, están a su disposición para ayudarlo a ahorrar dinero y energía mientras hacen que su hogar sea más cómodo. **Si necesita ayuda para completar esta solicitud, llame al 877-WISE-USE (877-947-3873).**

## Los servicios incluyen:

**Una visita inicial sin costo** a su hogar en la que recibirá:

- Revisión completa en busca de problemas de salud y seguridad
- Sellado de aire y de los conductos para reducir las corrientes de aire y la pérdida de energía
- Instalación de aireadores eficientes, cabezales de ducha y aislamiento de las tuberías de agua caliente
- Puntaje de energía del hogar (Home Energy Score<sup>TM</sup>) del Departamento de Energía de los EE. UU.

**Oportunidades de mejora adicionales.** Según las condiciones existentes en su hogar y las medidas de eficiencia recomendadas durante la visita inicial, también puede optar por mejoras adicionales con descuentos, como las siguientes:

- Aislamiento
- Equipos de calefacción y refrigeración y calentadores de agua
- Ventanas
- Descuentos o vales para refrigeradores o congeladores
- Sellado avanzado de conductos



## Instrucciones para la solicitud 2025-2026

### Sección 1 Información sobre la propiedad

Complete la sección 1: Información sobre la propiedad (1 a 4 unidades) para describir la propiedad en la que quiere recibir los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible.

### Sección 2: Información sobre el solicitante y la energía

Complete la sección 2: Información sobre el solicitante y la energía para proporcionar sus datos de contacto e información sobre la calefacción y la electricidad.

### Sección 3: Información de calificación del solicitante

Después de completar las secciones 1 al 3, complete la sección 4: Información de calificación del solicitante y facilite la información que respalde su calificación. Hay muchas maneras de calificar para recibir los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible. Solo tiene que

cumplir con los requisitos de una de las cuatro opciones de la siguiente página.

### Sección 4: Autorización

- a. Si usted es el solicitante y califica con las opciones B o C de la página 4, debe firmar la solicitud.
- b. Si usted, el solicitante, no es el propietario descrito en la sección 1, se requiere que el propietario (arrendador) también firme la autorización.
- c. Si usted es el propietario y algunos de los inquilinos no firman, y califica con las opciones A o D de la página 4 de la solicitud, puede otorgar la autorización sin la firma del inquilino, de conformidad con la ley estatal de Connecticut, Título 47a: Propietario e inquilino. Capítulo 830: Derechos y responsabilidades del propietario y el inquilino. Sección 47a-16.

BROUGHT TO YOU BY

**EVERSOURCE**

CNG · SCG · UI  
Part of the Avangrid family

PROUD SPONSORS OF

**energize CT<sup>SM</sup>**



# Solicitud de Home Energy Solutions - Income Eligible

ENERGIZE CONNECTICUT

## Información de calificación del solicitante

**Opción A:** Puede calificar si está inscrito en uno de los programas de servicios públicos que se enumeran a continuación. Solo tiene que indicarnos en qué programa está inscrito. No se requiere ninguna otra información.

- Eversource: Tarifa de Descuento en Electricidad o Igualación de Pagos
- CNG, SCG y UI: Tarifa de Descuento para Personas de Bajos Ingresos, Igualación de Pagos o Programa de Condonación de Facturas

**Opción B:** Puede calificar si puede proporcionar una copia de uno de los siguientes documentos con su solicitud completa. No es necesario aportar más información que la copia de uno de estos documentos:

- Carta de concesión de la transferencia electrónica de beneficios (EBT) para los beneficiarios de ingresos complementarios
- Carta de concesión de asistencia energética
- Vale de elección de vivienda de la Sección 8

**Opción C:** Puede calificar si los ingresos de su hogar son inferiores a la cantidad máxima de ingresos anuales que se indica a continuación. Los ingresos de su hogar incluyen los ingresos de todos los miembros de su hogar que tengan 18 años o más. Deberá presentar copias de los documentos (consulte los ejemplos abajo) para demuestrar los ingresos de su hogar. Si algún miembro del hogar de 18 años o más no tiene ingresos, complete la Declaración Jurada De Cero Ingresos y preséntela junto con la solicitud completa.

Tamaño del grupo familiar	Ingreso máximo anual del hogar (temporada de calefacción 2025-2026)
1	\$47,764
2	\$62,460
3	\$77,157
4	\$91,854
5	\$106,550
6	\$121,247
7	\$124,002
8	\$126,758

### EJEMPLOS DE INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS:

- Recibo de pago semanal o quincenal más reciente
- Recibo de pensión conyugal, manutención infantil, pensión/jubilación
- Declaraciones trimestrales recientes de impuestos sobre el trabajo independiente
- Comprobante del Seguro Social o la carta de concesión de beneficios de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- Carta de desempleo actual
- Declaración jurada de cero ingresos para cualquier persona de 18 años o más sin ingresos

**Opción D:** Toda la propiedad puede calificar si todos o la mitad de los inquilinos califican para Home Energy Solutions - Income Eligible. Por ejemplo, en el caso de un edificio de dos unidades, el solicitante de una unidad debe ser elegible. En el caso de un edificio de tres o cuatro unidades, los solicitantes de dos unidades deben ser elegibles. **NOTA:** El propietario debe proporcionar la información de la sección 3 para todas las unidades de la propiedad para recibir los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible sin costo alguno. Para los edificios de apartamentos con más de cuatro unidades, comuníquese con nosotros al 877-WISE-USE (877-947-3873).

**Si necesita ayuda con las instrucciones o documentos adicionales,  
llame al 877-WISE-USE (877-947-3873).**

Nota: Este programa está sujeto a cambios en función de la financiación disponible.



# Solicitud de Home Energy Solutions - Income Eligible

ENERGIZE CONNECTICUT

## Sección 1: Información sobre la propiedad (1 a 4 unidades)

Dirección de la propiedad:	Número de apartamento:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ciudad:	Estado:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono:	Cantidad de apartamentos en la propiedad:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Tipo de vivienda

- Vivienda unifamiliar
- Apartamento
- Condominio

## Sección 2: Información sobre el solicitante y la energía

Nombre:	Apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de combustible de la calefacción principal (marque uno, si lo conoce): El solicitante es (marque una opción):	
<input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> Gasóleo <input type="checkbox"/> Propano	<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Arrendatario/inquilino
Empresa de electricidad (marque una): Empresa de gas natural (marque una):	
<input type="checkbox"/> Eversource <input type="checkbox"/> UI <input type="checkbox"/> Otra _____	<input type="checkbox"/> CNG <input type="checkbox"/> Eversource <input type="checkbox"/> SCG
La cuenta de electricidad está a nombre de: La cuenta de gas está a nombre de:	
<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nombre de otro titular de la cuenta _____	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nombre de otro titular de la cuenta _____
Número de la cuenta de electricidad: Número de la cuenta de gas:	
<input type="text"/> <input type="text"/>	

## Sección 3: Información de calificación del solicitante

**Opciones de calificación del solicitante.** El solicitante tiene cuatro opciones para calificar para el Programa Home Energy Solutions - Income Eligible. Marque la casilla correspondiente y proporcione la información solicitada.

**Opción A:** Si el solicitante está inscrito en uno de los siguientes programas de servicios públicos. Marque la casilla que corresponda. No se requiere ninguna otra información.

Eversource: CNG, SCG, UI:

- |                                                              |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarifa de Descuento en Electricidad | <input type="checkbox"/> Tarifa de Descuento para Personas de Bajos Ingresos |
| <input type="checkbox"/> Programa de Igualación de Pagos     | <input type="checkbox"/> Programa de Condonación de Facturas                 |
|                                                              | <input type="checkbox"/> Programa de Igualación de Pagos                     |

**Opción C:** Si el solicitante cumple con los requisitos de ingreso máximo anual del hogar, consulte las instrucciones de la página 2.

¿Cuántas personas viven en su hogar?

¿Cuántas personas mayores de 18 años viven en su hogar?

Ingresos anuales de TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años

Se requieren copias de la información que demuestre los ingresos totales del hogar. Consulte las instrucciones de la opción C.

**Opción D:** Si se selecciona la opción D, el propietario debe completar la siguiente tabla para incluir las direcciones de todas las unidades a las que se va a prestar el servicio.

- Propiedad que es un edificio multifamiliar con dos a cuatro unidades y por lo menos el 50 por ciento de los demás inquilinos de la propiedad califican para los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible.

Número	Dirección	Número de piso o unidad	Ciudad	Estado	Código postal	Nombre del inquilino/residente	Combustible de calefacción principal	Para uso exclusivo de los servicios públicos Opción de calificación
52	Oak Street	FL 3	Bristol	CT	06010	Jane Smith	Gas	



# Solicitud de Home Energy Solutions - Income Eligible

**ENERGIZE CONNECTICUT**

## **Sección 4: Autorización**

Soy el solicitante que ha completado esta solicitud y solicito los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible para la propiedad indicada en la sección 1. Entiendo que, si califico, la visita inicial no tendrá costo alguno. Autorizo a Eversource y CNG, SCG y UI, así como a sus contratistas y agentes autorizados, a ingresar a mi propiedad para realizar la visita inicial, prestar los servicios de Home Energy Solutions - Income Eligible y los servicios de verificación para confirmar la instalación adecuada. Entiendo que, si la información de calificación de ingresos que he proporcionado no es correcta, se me puede cobrar por los servicios del programa de eficiencia energética que recibí a través del Programa Home Energy Solutions - Income Eligible.

**Firma del solicitante (obligatoria):**

**Fecha:**

**Nota: Si el solicitante no es el propietario, también se requiere el consentimiento y la firma del propietario.**

Propietario (arrendador) Nombre:

Dirección:

---

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono:

Correo electrónico:

En caso de que el solicitante/inquilino no haya firmado por las direcciones indicadas a continuación, soy el propietario y de conformidad con la ley estatal de Connecticut, Título 47a: Propietario e inquilino. Capítulo 830: Derechos y responsabilidades del propietario y el inquilino. Autorizo a Eversource, Connecticut Natural Gas Corporation, Southern Connecticut Gas Company, United Illuminating Company y a sus empleados, subcontractistas o agentes ("Partes Autorizadas") a ingresar a la propiedad para realizar una evaluación de Home Energy Solutions - Income Eligible y para prestar servicios de climatización sin costo alguno para mí, y a prestar servicios de verificación para confirmar la instalación adecuada de cualquier medida aplicable. De conformidad con la ley, comunicaré a los inquilinos de dicha propiedad la fecha y hora en que las Partes Autorizadas ingresarán a la propiedad para realizar una evaluación del consumo de energía y para prestar los siguientes servicios de climatización.

**Firma debidamente autorizada del propietario (arrendador):**

**Fecha:**

**Nota: Cada solicitante/inquilino que utilice la opción B o la opción C DEBE completar una solicitud de Home Energy Solutions - Income Eligible por separado. Si se utilizan estas opciones, tanto el solicitante como el propietario deberán firmar la solicitud.**

**Envíe la solicitud completa a la empresa de referencia o a su compañía eléctrica:**

<p><b>Los clientes de Eversource Electric pueden cargarlo en:</b> <a href="http://eversource.com/cg/customer/upload">eversource.com/cg/customer/upload</a></p> <p><b>o enviarlo por correo a:</b> Eversource Energy P.O. Box 270 Hartford, CT 06101-9902</p>	<p><b>Los clientes de UI Electric pueden enviarlo por correo a:</b> UI Wise Use C/O True View Consultants P.O. Box 581 South Windsor, CT 06074</p>	<p><b>Empresa de referencia (si corresponde):</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

BROUGHT TO YOU BY

**EVERSOURCE**



PROUD SPONSORS OF

**energize** CONNECTICUT 



# Home Energy Solutions - Income Eligible Declaración jurada de cero ingresos

**ENERGIZE CONNECTICUT**

**Instrucciones:** Complete la Declaración Jurada De Cero Ingresos solo si califica con la opción C y tiene miembros del hogar mayores de 18 años sin ingresos.

Yo (nombre del titular de la cuenta), \_\_\_\_\_, afirmo que ningún adulto mayor de 18 años, de los que figuran a continuación, que viva en mi hogar, ha tenido ingresos en las cuatro semanas anteriores a la fecha en que se firma esta declaración jurada. Esto significa que ningún adulto en mi hogar que se indica a continuación ha recibido ingresos de empleo, pensión, desempleo o compensación laboral, asistencia en efectivo del Departamento de Servicios Sociales de Connecticut (Asistencia Familiar Temporal, Suplemento Estatal o Programa de Asistencia General Administrado por el Estado), beneficios de la Administración del Seguro Social o la Administración de Beneficios para Veteranos, manutención infantil, pensión conyugal, intereses o cualquier otra fuente de ingresos.

**Nota: Enumere a todas las personas de su hogar, incluido usted mismo (si corresponde), que sean mayores de 18 años y no tengan ingresos:**

Entiendo que el Programa Home Energy Solutions - Income Eligible puede solicitar documentación de respaldo sobre los ingresos de mi hogar. Afirmo que la información indicada en esta solicitud es precisa.

<b>Firma:</b>	<b>Nombre en letra imprenta:</b>

  

<b>Fecha:</b>	<b>Teléfono:</b>

BROUGHT TO YOU BY

**EVERSOURCE**



PROUD SPONSORS OF

**energize** CT 

Energize Connecticut: programas financiados mediante un cargo en las facturas de energía de los clientes.