

# 2023 Tarifa Eléctrica Programa de Asistencia



El Programa de Asistencia de Tarifas Eléctricas ofrece un 15% de descuento en el servicio eléctrico cada mes para aquellos que califiquen.

## Cómo aplicar

1. Complete el titular de la cuenta principal/cliente en la cuenta con el nombre y la dirección tal como aparecen en la cuenta de Roseville Electric Utility.
2. Enumere TODOS los miembros del hogar que viven en el hogar, incluida la edad. Indique los últimos 4 dígitos del número de seguro social de cada miembro del hogar.
3. **Proporcionar documentación de ingresos:**  
Proporcione uno (1) para CADA miembro del hogar mayor de 18 años.  
**NO envíe formularios W2, talones de cheques o estados financieros como prueba de ingresos.**
4. Firma y envía tu documentación:  
Ciudad de Roseville - Departamento de Finanzas  
116 South Grant St. Suite 100, Roseville, CA 95678  
(No incluya esta solicitud con el pago de la factura)

### ¿Qué tipo de documentos de ingresos se aceptan? (Elige uno)

Carta de Beneficios por Desempleo, acompañada por Declaración de Impuestos Federales actual O Formulario de declaración jurada de no radicación.

Declaración de impuestos federales actual (páginas 1 y 2 con firmas) O transcripción de impuestos que puede ser obtenido llamando al IRS @ 1-800-829-1040.

Carta de beneficios de SSI Y una Declaración jurada de no presentación formulario si no declara impuestos.

### ¿Quien es elegible?

Debe ser un cliente actual de Roseville Electric y tener un ingreso familiar combinado que no supere lo especificado en esta tabla según la cantidad de miembros del hogar.

\*Ingreso bruto anual como porcentaje del Nivel Federal de Pobreza (FPL) identificado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS).

Tamaño del hogar/familia	*200% FPL
n/a	n/a
1-2	\$39,440
3	\$49,720
4	\$60,000
5	\$70,280
6	\$80,560
7	\$90,840
8	\$101,120

## 1. Titular principal de la cuenta/cliente en la cuenta

Apellido	Primer nombre	
Dirección de casa		Número de teléfono
Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección postal si es diferente a la anterior		
Número de cuenta de servicios públicos de Roseville Electric	XXX-XX- Últimos 4 dígitos de su SSN	

Continúe la aplicación en la página 2

# 2023 Tarifa Eléctrica Programa de Asistencia



## 2. Los miembros del hogar

**Enumere todas las personas que viven en el hogar**, incluidos los niños menores de 18 años.  
Proporcione los últimos 4 dígitos del número de seguro social de todos los miembros del hogar.

Nombre	Últimos 4 dígitos de su SSN	Años
_____	XXX-XX-_____	_____

## 3. Documentación de ingresos

**Adjunte copias de toda la documentación de ingresos de todas las personas mayores de 18 años que viven en su hogar. Los documentos enviados a la Ciudad NO serán devueltos. Espere hasta 60 días para el procesamiento. La nueva tarifa de servicios públicos de electricidad se reflejará en las facturas después de que se verifique la elegibilidad y no se aplicará retroactivamente.**

## 4. Declaración y Firma

Entiendo que la información provista en esta solicitud se usará para verificar y determinar la elegibilidad para el programa de asistencia con la tarifa de servicios públicos. Por la presente autorizo a la Ciudad de Roseville a verificar la información provista en esta solicitud. También entiendo que es mi obligación y responsabilidad informar cualquier aumento en los ingresos de mi hogar y si los ingresos de mi hogar exceden el nivel de calificación de ingresos, se cancelará mi participación. Entiendo que este es un programa de dos (2) años y tendré que volver a presentar una solicitud para continuar recibiendo el descuento.

Al firmar a continuación, declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta.

X \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Para obtener ayuda, llame al Departamento de Electricidad de la Ciudad de Roseville al (916) 774-5300 o visite [www.roseville.ca.us/UtilityBilling](http://www.roseville.ca.us/UtilityBilling)

Los formularios del IRS están disponibles en línea en: [www.irs.gov/Forms-&Pubs](http://www.irs.gov/Forms-&Pubs)

# Declaración jurada de no presentación de declaraciones de impuestos



\_\_\_\_\_ y/o \_\_\_\_\_ Por la presente certifico, represento y garantizo que no estaba obligado a presentar declaraciones de impuestos federales sobre la renta para el año calendario 20\_\_\_\_ de acuerdo con la Sección 6012 del Código de Rentas Internas por las siguientes razones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se requiere una explicación completa y completa al hacer la declaración anterior de no presentación para el año fiscal como se indica anteriormente. El no proporcionar la información necesaria puede resultar en la suspensión o terminación de su participación en el Programa de Asistencia de Tarifas Eléctricas, el Programa de Asistencia de Tarifas Médicas o el Programa de Alivio de Electricidad.

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. El solicitante deberá proporcionar prueba de no presentación ante una solicitud razonable de la Ciudad de Roseville.

\_\_\_\_\_  
Nombre de la solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre de la solicitante

\_\_\_\_\_  
dirección de Servicio

\_\_\_\_\_  
Número de cuenta de servicios públicos

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha