

**Usted Puede Cualificar
en el Programa de Ingresos Bajos
en los Precios de Electricidad
o en los Precios de Gas**

Ingresos Bajos en los Precios de Electricidad o Gas

La Compañía de Gas y Electricidad Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company ofrece programas de descuento para clientes de ingresos bajos. Usted puede cualificar en el programa de precios con descuento si usted cumple con los siguientes requerimientos.

- 1) Si su ingreso no sobre pasa el 200% del nivel de pobreza federal
- 2) Si usted es un cliente residencial (solo para su primera vivienda)
- 3) Si su ingreso es el principal ingreso en su hogar
- 4) Si la cuenta de Gas o Electricidad está bajo su nombre

**y
tambien**

- 5) Si usted recibe uno de los beneficios siguientes:
 - a) Asistencia Temporaria para Familias con Infantes Dependientes (TAFDC)
 - b) Asistencia de Emergencia para los Ancianos, Incapacitados, e Infantes (EAEDC)
 - c) Cupones para Alimentos
 - d) Departamento de Salud de Massachussets Básicos y Regular (conocido como Medicaid)
 - e) Programa Nacional de Almuerzo Escolar
 - f) Programa de Desayuno Escolar
 - g) Asistencia de Energía para hogares de Bajo Ingreso (LIHEAP) (Fuel Assistance)
 - h) Beneficios para los Veteranos de Guerra Capitulo 115
 - i) Pensión para los Padres de Veteranos de Guerra (DIC)
 - j) Pensión para los Veteranos de Guerra Retirados
 - k) Comisión de Massachussets para los Ciegos
 - l) Programa Educativo Pre-Escolar
 - m) Beneficios de Seguridad Social Suplementarios
 - n) Programa Farmacéutico para Mayores de 65 años de edad

**Si usted tiene preguntas, por favor, llámenos:
1-888-301-7700
Estamos disponibles las 24 horas del día!**

El Programa de Ingresos Bajos

Me gustaría aplicar para:

- Precios de Electricidad – Ingresos Bajos*
- Precios de Gas – Ingresos Bajos*

* Los clientes que cualifiquen en estos programas tendrán que aplicar cada año.

Por favor, complete este formulario y envíelo con sus documentos de verificación, a:

Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company
Customer Service Center
5 McGuire Street
Concord, NH 03301-4622

Nombre: _____

Numero de Cuenta: _____

Dirección Postal: _____

Numero del Seguro Social: _____

Numero de Teléfono: _____

Descripción de Beneficios:

Yo certifico que lo siguiente es verdad: Yo recibo beneficios de asistencia bajo los programas nombrados anteriormente. Yo tengo una cuenta con Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company y está bajo mi nombre. Yo doy autorización a la agencia responsable por los beneficios que estoy recibiendo el dar información de esta aplicación a Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company. Yo autorizo al administrador del programa que notifique a Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company en caso de que mis beneficios sean terminados. También entiendo que se requiere que yo notifique a Unitil/Fitchburg Gas and Electric Light Company si se discontinúan mis beneficios.

Firma: _____

Fecha: _____