

# CARE

## SOLICITUD PARA INSTALACIONES DE VIVIENDA GRUPAL DEL PROGRAMA HOMEKEY

Es posible que su instalación califique para recibir un descuento de alrededor un 32.5% en su factura mensual de SCE. Los criterios del descuento y de la elegibilidad fueron establecidos por la Comisión de Servicios Públicos de California (CPUC, por sus siglas en inglés).

### INSTRUCCIONES

1. Verifique si la instalación cumple las pautas de elegibilidad que se indican a continuación.
2. Si la instalación elegible tiene estructuras satélite, ingrese también esa información.
3. Adjunte todos los documentos requeridos. (La solicitud NO se considerará completa sin la documentación requerida)
4. Envíe el paquete completo por correo a:  
**SCE – CARE Program, P.O. Box 9527, Azusa, CA 91702.**  
Si se aprueba, el solicitante deberá usar el descuento para otorgar un beneficio directo a los ocupantes de la instalación.

### CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD Y REQUISITOS PARA LAS INSTALACIONES

La instalación DEBE cumplir todos los siguientes criterios y tener la documentación necesaria correspondiente para uno de los siguientes casos:

- Copia de un formulario válido de exención fiscal federal 501(c)(3) o de un formulario de identificación fiscal de una agencia gubernamental con el mismo nombre que la o las cuentas de servicios públicos; y
- Copia de un formulario válido de exención fiscal del estado de California; y
- Comprobante de la adjudicación de "Homekey" (es decir, acuerdo estándar y lista publicada de la adjudicación en el sitio web del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario o HCD).
- Declaración del solicitante o propietario de la instalación, en representación de todos los residentes, que indique que al menos el 70% de la energía suministrada a cada cuenta, incluidas las zonas comunes, se utiliza con fines residenciales y que el total de los ingresos brutos anuales de los residentes/hogares cumple los requisitos actuales de ingresos del programa CARE.

Conserve los registros contables, registros de la elegibilidad según los ingresos de los residentes y comprobantes sobre cómo se usó el descuento en beneficio directo de los residentes. Estos registros deben conservarse mientras dure la inscripción en el programa. El cliente podría ser responsable del pago de las facturas pasadas si las declaraciones relativas al beneficio directo no pueden justificarse con la documentación adecuada.

### ¿Preguntas?

Si tiene preguntas o dudas, comuníquese con SCE al 800-447-6620 para recibir ayuda de uno de nuestros Asesores de energía. (TTY 800-352-9590)

Para consultar los términos y condiciones actuales de CARE, visite [sce.com/es/CARE](https://www.sce.com/es/CARE)

# CARE

## SOLICITUD PARA INSTALACIONES DE VIVIENDA GRUPAL DEL PROGRAMA HOMEKEY

La solicitud debe completarse en su totalidad y firmarse.  
Enviar por correo a: SCE - CARE Program, P.O. Box 9527, Azusa, CA 91702

INFORMACIÓN SOBRE LAS INSTALACIONES		
Nº de cuenta de servicio	8	
Nombre en la cuenta de SCE		
Nombre de la instalación		
Dirección de servicio		
Teléfono		
Correo electrónico		
LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA ELEGIBILIDAD		
Si una instalación elegible tiene estructuras satélite, ingrese la información requerida en el reverso de esta solicitud para cada estructura.		
¿Es el solicitante el cliente titular?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
¿Se ha verificado que el 100% de los residentes de las instalaciones cumplan los requisitos de ingresos de CARE?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
¿Se usa al menos el 70% de la energía que se consume en las instalaciones para fines residenciales?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
¿Es el gobierno el propietario de la instalación o bien la opera o subsidia?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso de recertificación, ¿cuánto fue aproximadamente el descuento recibido desde la última solicitud?		
En caso de recertificación, explicar cómo se usará o se usó el descuento en beneficio de los residentes:		
Información sobre las instalaciones		
Finalidad principal de la instalación:		
Cant. total de unidades:		
Nombre de la o las agencias que otorgan la licencia: (adjuntar una copia de la licencia)		

Al firmar esta declaración, afirmo que mi organización y la instalación cumplen los requisitos de CARE indicados anteriormente. Declaro bajo juramento que el descuento de CARE se usará para beneficiar directamente a los ocupantes de la instalación. Me comprometo a conservar registros de la elegibilidad mientras dure la inscripción, a renovar la elegibilidad cada cuatro años y a notificar de inmediato a SCE cualquier cambio que pueda afectarla. Reconozco el derecho de SCE a solicitar la verificación de mi elegibilidad y los registros de cómo se usó el descuento de CARE, y entiendo que SCE puede enviar facturas nuevas a mi organización si no se presenta la documentación correspondiente. Si el consumo de energía supera los niveles permitidos, podría quedar fuera del programa. Además, entiendo y doy mi consentimiento para compartir la información de la instalación inscrita con otras empresas de servicios públicos para la participación en sus programas de asistencia.

Representante autorizado	Título	Fecha
Nombre		
Firma		