

# Ahorre TODOS los meses en su factura de electricidad.



## Disfrute de ahorros mensuales con uno de estos programas.

SCE ofrece programas de asistencia económica que ayudan a los usuarios a ahorrar todos los meses. No desaproveche esta oportunidad de ahorrar si su hogar cumple los siguientes requisitos de ingresos o si un integrante de su grupo familiar participa en alguno de los programas de asistencia pública que se indican en el dorso. Gracias a las nuevas pautas de ingresos, una cantidad aún mayor de familias puede ahorrar. **¡Inscríbese hoy mismo!**

Family Electric Rate Assistance o FERA (Programa familiar de reducción de las tarifas de energía)		Pautas de ingresos del hogar* Vigente del 1 de junio de 2026 al 31 de mayo de 2027		California Alternate Rates for Energy o CARE (Tarifas alternativas de energía para California)		Pautas de ingresos del hogar* Vigente del 1 de junio de 2026 al 31 de mayo de 2027	
18% de descuento en sus cargos de consumo eléctrico		Tamaño del grupo familiar	Límites de ingresos mínimos y máximos para FERA	32.5% de descuento en sus cargos de consumo eléctrico		Tamaño del grupo familiar	Límites de ingresos máximos para CARE
+		1 - 2	\$43,281 - \$54,100	+		1 - 2	\$43,280
		3	\$54,641 - \$68,300			3	\$54,640
+		4	\$66,001 - \$82,500	+		4	\$66,000
		5	\$77,361 - \$96,700			5	\$77,360
+		6	\$88,721 - \$110,900	+		6	\$88,720
		7	\$100,081 - \$125,100			7	\$100,080
+		8	\$111,441 - \$139,300	+		8	\$111,440
		Cada persona adicional	\$11,360 - \$14,200			Cada persona adicional	\$11,360

\*Los ingresos brutos anuales incluyen todos los ingresos de todas las fuentes antes de impuestos y deducciones.



**Inscríbese en minutos; no se requieren trámites adicionales ni comprobantes de ingresos.**



**Teléfono celular:**  
Escanee el código QR



**Visite en línea:**  
[sce.com/startsavingnow](https://sce.com/startsavingnow)



**Por correo:** Llene y envíe por correo la sencilla solicitud que se encuentra en el dorso

## Otros programas y servicios útiles

Hay muchos programas, herramientas, incentivos y reembolsos para ayudarle a reducir su consumo de energía y controlar costos <sup>2</sup>. Visite [sce.com/es/billhelp](https://sce.com/es/billhelp) para obtener más información sobre estos y otros programas:

- **Energy Savings Assistance o ESA (Programa de ayuda para el ahorro de energía)** cambia gratuitamente el refrigerador y otros electrodomésticos y servicios por modelos de bajo consumo energético, incluyendo la instalación.
- **El programa Medical Baseline (Asignación eléctrica inicial por razones médicas)** ofrece kilovatios/hora adicionales a los clientes elegibles que tienen ciertas enfermedades.
- **Low Income Home Energy Assistance Program o LIHEAP (Programa de asistencia energética para los hogares de bajos ingresos)** ofrece ayuda para el pago de facturas.
- **Arrearage Management Plan o AMP (Plan de administración de deudas)** ofrece la opción de un plan de pagos con perdón de deudas.
- **California Lifeline** es un programa estatal que ofrece servicios de telefonía móvil o residencial con descuento.
- **Internet For All Now** ofrece información y asistencia sobre cómo obtener planes de internet a bajo costo.

<sup>1</sup>El importe exacto puede variar según la cantidad de días en el ciclo de facturación. Para más información, visite [sce.com/es/BaseServicesCharge](https://sce.com/es/BaseServicesCharge).

<sup>2</sup>Algunos programas pueden tener ciertos requisitos para poder participar.

Mensaje pagado por los usuarios de servicios públicos. Programas financiados por los usuarios de servicios públicos de California y administrados por Southern California Edison bajo la supervisión de la Comisión de Servicios Públicos de California. Los programas están sujetos a cambios sin previo aviso. Aplican ciertos términos y condiciones.

Visite [sce.com/es/carefera](https://sce.com/es/carefera) para leer todos los términos y condiciones.

# SOLICITUD PARA EL DESCUENTO CARE/FERA EN LA TARIFA RESIDENCIAL

La solicitud **DEBE** completarse en su totalidad y firmarse. Enviar por correo a: SCE – CARE/FERA, P.O. Box 9527, Azusa, CA 91702

## INFORMACIÓN SOBRE SU HOGAR

Nº de cuenta de servicio 8 Nº de cuenta de cliente 7

Nombre del titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Dirección de servicio \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente) \_\_\_\_\_

Nº de teléfono \_\_\_\_\_  Celular  Fijo Email \_\_\_\_\_

Nº de integrantes en su hogar Adultos: \_\_\_\_\_ Menores: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

**ELEGIBILIDAD** Si marca uno o más de los programas que se indican a continuación, puede omitir la parte de ingresos del hogar.

**¿Hay alguien en su hogar que participe activamente en uno de los siguientes programas de asistencia pública? Marcar todas las opciones aplicables: (Solo para el programa CARE)**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medi-Cal/Medicaid | <input type="checkbox"/> Medi-Cal for Families (A & B) | <input type="checkbox"/> Supplemental Security Income (SSI) | <input type="checkbox"/> Bureau of Indian Affairs |
| <input type="checkbox"/> CalFresh/SNAP     | <input type="checkbox"/> WIC                           | <input type="checkbox"/> National School Lunch              | <input type="checkbox"/> Tribal Head Start        |
| <input type="checkbox"/> CalWorks/TANF     | <input type="checkbox"/> LIHEAP                        | <input type="checkbox"/> Tribal TANF                        |   |

**Puede inscribirse ya sea en CARE o en FERA utilizando los ingresos de su hogar.**

**Los ingresos BRUTOS anuales incluyen todos los ingresos de todas las fuentes antes de impuestos y deducciones.**

**Total de ingresos brutos anuales del hogar \$ \_\_\_\_\_ .00**

**Marque la o las fuentes de todos los ingresos del hogar. Marcar todas las opciones aplicables:**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pensión       | <input type="checkbox"/> Salarios/Ingresos del trabajo por cuenta propia        | <input type="checkbox"/> Intereses o dividendos                         | <input type="checkbox"/> Becas, subvenciones u otra ayuda   |
| <input type="checkbox"/> Seguro Social | <input type="checkbox"/> Beneficios por discapacidad/Compensación al trabajador | <input type="checkbox"/> Ingresos por alquileres o regalías             | <input type="checkbox"/> Liquidaciones legales o del seguro |
| <input type="checkbox"/> SSP o SSDI    | <input type="checkbox"/> Beneficios por desempleo                               | <input type="checkbox"/> Pensión alimenticia o manutención de los hijos | <input type="checkbox"/> Ingresos en efectivo u otros       |

Al llenar esta solicitud, usted confirma la exactitud de la información ingresada, acepta presentar comprobantes de ingresos o elegibilidad cuando se le solicite, y autoriza a SCE a compartir su información con otras empresas de servicios públicos, contratistas de SCE, agencias estatales y federales y entidades designadas por la CPUC en relación con otros programas de asistencia residencial. Además, acepta recibir mensajes promocionales por teléfono, mensaje de texto y correo electrónico sobre la participación voluntaria en otros programas y servicios, y más adelante podrá optar por no recibir estos mensajes. Si el consumo de energía supera los niveles permitidos, podría quedar fuera del programa. Su participación está sujeta a los términos y condiciones indicados en [sce.com/es/carefera](http://sce.com/es/carefera).

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha