

## Solicitud para el Programa WARM

### WARM Program

Nombre del cliente: <small>(En su factura eléctrica)</small>	Número de tel. (Día):
Número de cuenta: <small>(En su factura eléctrica)</small>	Número de tel. (Noche):
Domicilio:	
Ciudad/Estado Código Postal:	

<input type="checkbox"/> <b>Referencia para la empresa de gas</b> Tengo interés en saber más sobre la asistencia para climatización a través de mi proveedor de servicios de gas. Solicito a FirstEnergy que proporcione mi nombre, dirección, teléfono y número de cuenta de gas para un posible seguimiento.  Nombre de compañía: _____ <small>(En su factura de gas)</small>  Nombre del cliente: _____ <small>(En su factura de gas)</small>  Número de cuenta: _____ <small>(En su factura de gas)</small>	<b>Términos de Elegibilidad WARM</b>	
	Tamaño de su Hogar	Máximo ingresos anual de hogares antes de impuesto
	1	\$27,180
	2	\$36,620
	3	\$46,060
	4	\$55,500
	5	\$64,940
	6	\$74,380
	7	\$83,820
	8	\$93,260
	<i>(Por cada persona adicional, añade \$9,440)</i>	

Si desea saber más acerca del Weatherization Assistance Program (Programa de Asistencia para Aclimatación o WAP) de Pensilvania, comuníquese con el Pennsylvania Department of Community and Economic Development (Departamento de Desarrollo Comunitario y Económico de Pensilvania o DCED) llamando al 1-866-466-3972.

Certifico que el número total de personas en el hogar es _____ Certifico que el ingreso total de los hogares en los últimos 12 meses fue \$ _____  ¿Usted renta o es dueño de su casa? <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Dueño Calefacción eléctrica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Calentador de agua eléctrico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Quién es el dueño del nevera? <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Dueño ¿Quién es el dueño del congelador? <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Dueño  Nombre del Propietario: _____ Número de teléfono del Propietario: _____ Domicilio del propietario: _____	<b>SOLO PARA USO INTERNO</b>          
---	--

Como participante en el programa WARM, doy permiso para que hacer lo siguiente: 1) compartir mi historia con todos los partidos que planifican trabajar en mi casa o en la evaluación de la cantidad de energía que está ahorrada por el trabajo 2) el uso, sin cargo alguno, cualquier descripción o imágenes relativas al trabajo realizado en mi casa y 3) tener un acceso razonable a mi casa para inspeccionar el trabajo realizado por el contratista de climatización.

**Firma del Cliente** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Si usted tiene alguna pregunta acerca WARM, llámé al 1-888-406-8074. Por favor regrese a:**

FirstEnergy Corp.  
 Attn: Human Services  
 2800 Pottsville Pike  
 P.O. Box 16001  
 Reading, PA 19612-9977

Enviar por fax la solicitud al (800) 589-8265 o por correo electrónico pawarm@firstenergycorp.com. **Envíe por fax todos los elementos de forma individual. No se requiere una portada.**