

Solicitud de Tarifa del programa de asistencia energética (EAPR)

La EAPR proporciona un descuento mensual en la factura de energía de los clientes calificados.

Información del cliente

Apellido _____ Primer nombre _____

Dirección de servicio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de cuenta de SMUD (que se encuentra en la factura impresa o en línea)
(O el nombre del parque de casas móviles si su electricidad está submedida)

1. Información del hogar

Número total de personas que viven en su hogar, incluido usted:

Adultos _____ + Niños (menores de 18 años) _____ = _____

Ingreso bruto mensual total*: \$ _____

* ingresos antes de impuestos

2. Documentación sobre ingresos/fuentes de ingresos

Para procesar su solicitud, **debe proporcionar copias** de la documentación aceptable sobre sus ingresos para todos los adultos que viven en su hogar. **NO** se devolverán los documentos.

NO proporcione extractos bancarios, cartas de Covered California, copia de su tarjeta médica o tarjeta EBT; estos documentos no proporcionan pruebas de ingresos.

Las siguientes son algunas fuentes comunes de documentación sobre ingresos y pruebas aceptables.
Marque TODO LO QUE CORRESPONDA y proporcione COPIAS de cada documento sobre ingresos.

Si está recibiendo alguno de los siguientes beneficios, DEBE proporcionar la carta de adjudicación:

- SSI / SDI / SSA
- Compensación por desempleo
- Discapacidad
- Jubilación / Pensión / Ingresos de veteranos
- IRA / Rentas vitalicias
- CalFresh (cupones de alimentos)
- CalWorks (ayuda en efectivo)
- Asistencia para la vivienda (otra parte ayuda con el pago del alquiler)
- TANF (AFDC), ayuda financiera / subvenciones escolares / becas
- Seguros / Acuerdos legales
- Cuidado temporal / Adopción

Consulte preguntas frecuentes para conocer los sitios web aplicables.



Recordatorio: Complete y firme el reverso de este formulario. Las solicitudes presentadas sin firma y COPIAS de la documentación sobre ingresos no serán procesadas.

Presente su solicitud en línea en smud.org/LowIncome



Escanee el código para iniciar su solicitud en línea.

O envíe por correo postal la solicitud completada a:
Sacramento Municipal Utility District
EAPR, Mail Stop A104
P.O. Box 15830
Sacramento, CA 95852-0830

Las solicitudes presentadas sin firma y COPIAS de la documentación sobre ingresos no serán procesadas.

Guías de elegibilidad (efectivo el 1 de febrero de 2026)

Personas en el hogar	Ingreso mensual máximo
1-2	\$ 3,607
3	\$ 4,553
4	\$ 5,500
5	\$ 6,447
6	\$ 7,393

Para hogares con más de 6 personas, agregue \$947 por cada persona adicional.

Se solicita talones de pago recientes, sentencia actual o declaración actual para lo siguiente:

- Sueldos, propinas, salarios, bonos, comisiones, millaje, etc.: Los talones de pago actuales deben incluir fechas de períodos de pago que cubran un **mínimo de dos meses** y no más de 90 días calendario de antigüedad.
- Trabajador por cuenta propia: Proporcione las págs. 1 y 2 del Formulario 1040 de la declaración de impuestos sobre la renta, y Lista 1 y Lista C (No todos los gastos comerciales son deducciones permitidas.)
- Ingresos por alquiler (casa o habitación) o múltiples cuentas de SMUD a su nombre. Proporcione las págs. 1 y 2 del Formulario 1040, Lista 1 y Lista E.
- Manutención de los hijos: Sentencia / declaraciones de la Oficina de Manutención de los Hijos
- Pensión alimenticia / Manutención del cónyuge: Sentencia
- Cuenta de ahorros: Proporcione estados de cuenta si esta es la **ÚNICA** fuente de ingresos
- Parte privada que proporciona gastos de manutención: Carta escrita que indique la frecuencia y el monto de la persona que proporciona asistencia financiera
- Otros ingresos: Incluya cualquier forma de pago que se use para sostener su hogar (servicios públicos, alimentos, alquiler, etc.) Ejemplos: Pagado en efectivo por trabajos ocasionales, cuidado de niños, jardinería, etc.



Solicitud de Tarifa del programa de asistencia energética (EAPR) continuación

Preguntas frecuentes

¿Tengo que declarar a todos los adultos y niños que viven en mi hogar?

Sí, cualquier persona que viva permanentemente en su hogar, lo que incluye compañeros de cuarto, subarrendatarios, familias multigeneracionales, etc.

¿Cuánto tiempo tomará para que se procese mi solicitud?

Una solicitud completada se procesa dentro de las 2 a 4 semanas de haber sido recibida. Para un servicio más rápido, presente su solicitud en línea en smud.org/LowIncome.

¿Dónde puedo obtener una carta de beneficio/adjudicación?

La mayoría de las agencias/programas tienen sitios web donde puede verificar e imprimir su carta.

Employment Development Department (EDD)
(Departamento de Desarrollo del Empleo) – edd.ca.gov

My Benefits CalWorks/CalFresh
(CalWorks/CalFresh de My Benefits) – mybenefitscalwin.org

Sacramento Housing & Redevelopment Agency
(Agencia de Vivienda y Reurbanización de Sacramento) – shra.org

Social Security
(Seguro Social) – ssa.gov

Child Support
(Manutención Infantil) – childsup.ca.gov

Dept. Veterans Affairs (Departamento de Asuntos de los Veteranos) – ebenefits.va.gov

¿Se me devolverán los documentos sobre mis ingresos?

No, no le devolveremos los documentos sobre sus ingresos. Envíe COPIAS de la documentación aceptable sobre sus ingresos con su solicitud.

¿Durante cuánto tiempo recibiré la tarifa con descuento?

Las renovaciones se realizan cada 1 a 2 años. Al momento de su renovación, se le solicitará que vuelva a presentar una solicitud y documentación sobre ingresos.

¿Qué tan actualizados deben estar los documentos aceptables sobre mis ingresos?

Los documentos deben tener un mínimo de dos meses consecutivos dentro de los últimos 90 días. No se aceptarán documentos desactualizados. Los documentos de impuestos del año anterior son aceptables para las Listas C, E y S.

¿Qué debo hacer si ya no califico para el descuento?

Si sus circunstancias cambian o ya no califica, envíenos un correo electrónico a través de My Account SMUD o llámenos al **1-888-742-SMUD** (7683) para actualizar su cuenta.

3. Declaración y firma

Se solicita firma original. Sin copias ni faxes

- La factura de SMUD está a mi nombre y la dirección indicada es mi residencia principal.
- Permito que se realicen cambios adecuados en mi lista de tarifas para reflejar la elegibilidad real.
- Acepto proporcionar a SMUD cualquier documentación solicitada para verificar la elegibilidad y doy mi consentimiento para la verificación de la elegibilidad en cualquier momento.
- Acepto informar a SMUD si ya no califico para recibir el descuento.
- Previa solicitud, acepto proporcionar pruebas satisfactorias para SMUD o para su agente designado, de que cumple con los requisitos de elegibilidad para EAPR.
- No estoy declarado como dependiente en la declaración de impuestos sobre la renta de otra persona.
- Mi firma da mi consentimiento para que esta información se comparta con otras oficinas de los gobiernos federal, estatal y del condado, con mi compañía de servicios públicos y otras empresas de servicios públicos o sus agentes para inscribirme en sus programas de asistencia.
- Autorizo a SMUD a divulgar, facilitar, proporcionar e intercambiar mi información de contacto con organizaciones comunitarias con el fin de permitirles comunicarse conmigo y proporcionarme servicios. Específicamente, doy mi consentimiento a estas organizaciones comunitarias para que se comuniquen conmigo por teléfono, correo postal o correo electrónico. Esta autorización es válida hasta que yo la revoque por escrito a SMUD. Indemnizaré y eximiré de responsabilidad a SMUD de cualquier y todas las causas de acción, litigio, reclamación, honorarios de abogados o demandas contra SMUD, que yo o mis herederos podamos tener como resultado de la acción de SMUD con mi autorización.

Declaro, bajo pena de perjurio, que la información en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma del cliente

Fecha

Las solicitudes presentadas sin firma y COPIAS de la documentación sobre ingresos no serán procesadas.

Si tiene alguna pregunta sobre la documentación apropiada sobre ingresos, visite nuestro sitio web smud.org/LowIncome o llame al **1-888-742-SMUD** (7683).

