

# SOLICITUD DE DESCUENTO DE FACTURA

Este formulario se utiliza para solicitar una exención temporal de las tarifas fijas del medidor de agua o de aguas residuales que se cobran en su factura de la División de Recursos Hídricos de Burlington. Este formulario también puede utilizarse para solicitar una recertificación.

## Cómo completar este formulario

- 1. Leer.** Lea primero toda la solicitud, incluidas las "Pautas de elegibilidad del programa" en la sección 2.
  - 2. Completar y firmar.** Complete todos los campos del formulario. Firme y coloque sus iniciales donde esté indicado en las secciones 1 y 2.
  - 3. Adjuntar.** Incluya copias de toda la documentación requerida en su solicitud. **No envíe los originales**, ya que no se devolverá la documentación complementaria.
  - 4. Enviar.** Puede enviar las solicitudes completas por correo electrónico a [water-resources@burlingtonvt.gov](mailto:water-resources@burlingtonvt.gov) o por correo postal a:  
Burlington Water Resources  
WRAP: Bill Discount Application Processing  
P O Box 878 | Burlington, VT 05402
- ¿Preguntas sobre su solicitud? ¿Necesita servicios de traducción?** Llame al Servicio de atención al cliente al (802) 863-4501 o envíe un correo electrónico a [water-resources@burlingtonvt.gov](mailto:water-resources@burlingtonvt.gov).

### SECCIÓN 1

#### INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE Y LA CUENTA

Fecha:	Nombre:		
Dirección postal:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Correo electrónico:		N.º de teléfono:	
Ubicación del servicio:		N.º de cuenta:	
<b>1. Propietario:</b> Figuro en la base de datos de propiedades de la ciudad de Burlington como propietario registrado de esta ubicación de servicio. <input type="checkbox"/>	<b>2. Inquilino:</b> He sido aprobado por el propietario como inquilino autorizado para esta ubicación de servicio. <input type="checkbox"/>	<b>3. Administrador de la propiedad:</b> He sido aprobado por el propietario como administrador de la propiedad autorizado para esta ubicación de servicio. <input type="checkbox"/>	
Tipo de propiedad:    Unifamiliar <input type="checkbox"/> Dúplex o condominio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
<b>TIPO DE DESCUENTO Y ESTADO</b>			
<b>1. Bajos ingresos:</b> Actualmente estoy inscrito en un programa de asistencia que define la elegibilidad por el total de los ingresos brutos mensuales del grupo familiar. <sup>1</sup> He adjuntado mi carta de aprobación o inscripción en dicho programa para el que califico. <input type="checkbox"/>	<b>2. Personas mayores:</b> Actualmente soy mayor de 65 años y declaro que el pago de la tasa fija del medidor generaría una dificultad económica que me dificultaría pagar mi factura. He adjuntado una prueba de mi edad. <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<b>3. Organización de viviendas sin fines de lucro:</b> Somos una corporación nacional sin fines de lucro que brinda unidades de vivienda asequibles o para personas mayores. Adjuntamos la prueba de nuestra condición de empresa. <input type="checkbox"/>	
Nueva solicitud: <input type="checkbox"/>		Recertificación: <input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Revise nuestro documento complementario de preguntas frecuentes ["Programas de asistencia que cumplen los requisitos"](#) para conocer los límites financieros específicos.

<sup>2</sup> Las pruebas aceptables deben incluir su nombre y fecha de nacimiento (p. ej., certificado de nacimiento, licencia de conducir, pasaporte, otra credencial de identificación estatal o federal, etc.)

### SECCIÓN 1: FIRMA

La información asociada a esta solicitud ha sido examinada por mí y, a mi entender, es verdadera, correcta y completa.

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 2

#### RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE

Los solicitantes: Añada sus iniciales dentro de las casillas a medida que revisa cada responsabilidad.

1.	He leído, entendido y estoy de acuerdo en respetar el documento de política <u><a href="#">"Política para la exención temporal de la tasa fija del medidor de agua y aguas residuales para los clientes de bajos ingresos y ciudadanos mayores, y para los clientes de viviendas asequibles y ciudadanos mayores sin fines de lucro"</a></u>
2.	Me comprometo a recertificar según lo requiera el programa (si me interesa) presentando una solicitud con información actualizada. Entiendo que no recertificar provocará que se me elimine del programa sin crédito por los meses no certificados.
3.	Me comprometo a informar a Burlington Water Resources en un plazo de 30 días si dejo de cumplir los requisitos para recibir la exención de la cuota fija. Entiendo que si recibo el descuento sin tener derecho a él, se me puede exigir una devolución.
4.	Entiendo que mientras esté inscrito en este programa mi servicio de agua podría ser cancelado si no pago mi factura antes de la fecha de vencimiento, o si no llego a un acuerdo de pago por el saldo adeudado.
5.	Entiendo que los registros de mi participación en este programa pueden estar sujetos a la Ley de Documentos Públicos de Vermont.
6.	He adjuntado los documentos necesarios para la tramitación de mi solicitud.

#### SECCIÓN 2: FIRMA

Al firmar a continuación, acepto todas las responsabilidades del cliente mencionadas anteriormente. La información asociada a esta solicitud ha sido examinada por mí y, a mi entender, es verdadera, correcta y completa.

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

#### CLIENTES: NO ESCRIBA EN LA SECCIÓN PARA USO ADMINISTRATIVO

Tarea	Completado por	Fecha
Solicitud recibida por la División		
Solicitud verificada como completa		
Bandera de exención activada a nivel de cuenta		
Calcule el crédito retroactivo correspondiente (retroactivo solo efectivo el 7/1/21-12/31/21)		
Verificar que el crédito aparezca en la primera factura elegible		