

# 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?     Alquilero     Dueño

Calefacción eléctrica                       Si                       No

Calentador de agua eléctrico               Si                       No

¿Quién es el dueño del nevera?             Inquilino             Dueño

¿Quién es el dueño del congelador?       Inquilino             Dueño

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del Propietario: \_\_\_\_\_

Domicilio del propietario: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO INTERNO**

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.**