

## Solicitud para el programa WARM

Met-Ed • Penelec • Penn Power • West Penn Power

## **WARM** Program

Nombre del cliente: (en su factura de electricidad)	Teléfono por el día:			
Número de cuenta: (en su factura de electricidad) Teléfono por			la noche:	
Dirección:				
Ciudad / Estado / Código postal:				
Referencia para la empresa de gas			Pautas de elegibilidad para el programa WARM	
Me interesa saber más sobre la asistencia para la climatización a través de mi empresa de gas. Solicito que FirstEnergy proporcione mi nombre, dirección, número de teléfono y número de cuenta de gas para un			Número de persor en su hogar	nas Ingreso familiar anual máximo antes de impuestos
posible seguimiento.			1	\$31,300
			2	\$42,300
Nombre de la empresa: (en su factura de gas)			3	\$53,300
(en su lactura de gas)			4	\$64,300
Nombre del cliente:			5	\$75,300
(en su factura de gas)			6	\$86,300
Número de cuenta:			7	\$97,300
(en su factura de gas)			8	\$108,300
3 /				,000 por cada persona adicional)
Si está interesado en obtener más infor	mación sobre el "P	Programa de asis		
comuníquese con el Departamento de Desarrollo Económico y Comunitario de Pennsylvania (DCED) al 1-866-466-3972.				
Certifico que el número total de personas en e Certifico que el ingreso total del hogar de los ú	l hogar es iltimos 12 meses f	ue de \$	·	PARA USO INTERNO SOLAMENTE
¿Alquila o es propietario de su casa?	Alquilo	Soy propieta	ario	
¿Calefacción eléctrica?	Sí	No No		
¿Calentador de agua eléctrico?	Sí	No		
¿Quién posee el refrigerador?	Inquilino	Dueño		
¿Quién posee el congelador?	Inquilino	Dueño		
Nombre del propietario:			<del></del>	
Teléfono del propietario:				
Dirección del propietario:				
Al completar esta solicitud, usted otorga su consentimiento para que FirstEnergy Pennsylvania Electric Company (FEPA) comparta la información de su cuenta con terceros autorizados asociados con la administración de los servicios del programa WARM. La información de la cuenta compartida incluye el consumo de energía, los ingresos del hogar y la información de contacto del cliente. Los terceros tienen prohibido vender o divulgar cualquier información obtenida, incluidas las descripciones o imágenes relacionadas con el trabajo, fuera de la prestación de los servicios WARM. También está dando su consentimiento para que FEPA tenga acceso razonable a su hogar para completar e inspeccionar el trabajo realizado.				
Firma del cliente				Fecha
Devuelva el formulario completado por medio de una de las siguientes opciones:				
Correo postal:	Fax: 1-800-589-	8265		Para enviar su solicitud por

FirstEnergy Corp. Attn: Human Services 2800 Pottsville Pike Aptado. postal 16001 Reading, PA 19612-9977 Correo electrónico: pawarm@firstenergycorp.com

Para enviar su solicitud por teléfono o en línea, contáctenos al: **Dollar Energy Fund** 1-888-282-6816 pabillassist.com