Solicitud para el Programa WARM

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

WARM Program

Nombre del cliente:
(En su factura eléctrica)

Número de tel. (Día):

Número de cuenta:
(En su factura eléctrica)

Número de tel. (Noche):

Domicilio:

Ciudad/Estado Código Postal:

Referencia para la empresa de gas

☐ 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: _____
(En su factura de gas)

Nombre del cliente: _____
(En su factura de gas)

Número de cuenta: _____
(En su factura de gas)

Términos de Elegibilidad WARM

Tamaño de su Hogar	Máximo ingresos annual de hogares antes de impuesto
1	$24,980
2	$33,820
3	$42,660
4	$51,500
5	$60,340
6	$69,180
7	$78,020
8	$86,860

(Por cada persona adicional, añada $8,840)

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?	☐ Alquilo	☐ 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, llamé al 1-888-406-8074. Por favor regrese a:

Met-Ed, Penelec & Penn Power clientes:
FirstEnergy Corp.
Attn: Human Services
2800 Pottsville Pike
P.O. Box 16001
Reading, PA 19612-9977

West Penn Power clientes:
FirstEnergy Corp.
Attn: Energy Conservation Dept.
800 Cabin Hill Drive, M043
Greensburg, PA 15650

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.**