

El 12 de septiembre de 2023, el Concejo Municipal de la Ciudad de Lincoln creó un programa de asistencia financiera para titulares de cuentas de bajos ingresos.

Este programa tendrá una duración de seis meses salvo que sea prorrogado por el Concejo Municipal. Se ha utilizado una fuente de financiación única y limitada para proporcionar asistencia financiera.

Para ser elegible, el titular de la cuenta ya debe ser participante en un programa de bajos ingresos como CalFresh/CalWorks, LiHEAP/LiWHAP, Medi-Cal, WIC, PG&E Care, etc. Evidencia de participación en un programa de bajos ingresos se requiere.

Complete la solicitud adjunta y devuélvala a la ciudad. Las solicitudes y la evidencia de participación en un programa para personas de bajos ingresos pueden enviarse por correo electrónico a Utilitybilling@lincolnca.gov o enviarse por correo a Utility Billing, 600 6th Street, Lincoln CA 95648 o entregarse en persona en el mostrador de facturación de servicios públicos en 600 6th Street, Lincoln CA 95648.

La aprobación debería ocurrir en el siguiente ciclo de facturación después de que se haya recibido la solicitud. Se aplicará un crédito de \$23.00 mensualmente por 6 meses.

City of Lincoln
Ciudad de Lincoln
Solicitud de Asistencia de Utilidades

Nota: Sólo los titulares de cuentas serán elegibles para recibir esta asistencia. Los titulares de cuentas podrán aplicar a pesar si son dueños de la propiedad o inquilinos, en ningún caso se aplicará más de un crédito mensual por cada dirección/cuenta.

Nombre del Titular de Cuenta: _____

Dirección de envío: _____

Dirección física: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Número de cuenta de Utilidades, si se sabe: _____

Propietario Inquilino (Marque Uno)

Para ser elegible, el titular de la cuenta ya debe participar en un programa de asistencia para personas de bajos ingresos; marque la caja del programa en el que participa actualmente.

Proporcione evidencia de su participación en este programa con su solicitud.

LIHEAP/LIWHAP

CalFresh/CalWORKS

Medi-Cal

WIC

PG&E Care

Otro: _____

Yo declaro y afirmo que la información proporcionada con esta solicitud es verdadera y correcta

Fecha: _____

Firma del solicitante

Los créditos comenzarán el ciclo de facturación después de la aprobación y no antes del ciclo de facturación del 1 de octubre de 2023.

Devuelva esta solicitud y evidencia de elegibilidad a:
City of Lincoln Utilities, 600 Sixth Street, Lincoln, CA 95648 por correo o en persona o por correo electrónico a Utilitybilling@lincolnca.gov

FOR OFFICIAL USE ONLY:

Approved Not Approved Reason for not approving: _____

Finance Director: _____

Date: _____