



# SAN ANTONIO WATER SYSTEM (SAWS) CIUDAD DE SAN ANTONIO



## APLICACIÓN PARA PROGRAMA DE REBAJAS EN LAS CUOTAS DE AGUA

### DEPARTAMENTO DE INICIATIVAS COMUNITARIAS

EL PROGRAMA DE REBAJAS EN LAS CUOTAS DE AGUA POR MEDIO DEL SAN ANTONIO WATER SYSTEM (SAWS) PARA HOGARES QUE CALIFICAN SE APLICA EN LA FORMA DE UN CRÉDITO DE \$3.15 - \$8.40 CADA MES Y SERÁ VIGENTE DESDE LA FECHA DE CERTIFICACIÓN HASTA DICIEMBRE 2006. CLIENTES DE SAWS QUE SON CERTIFICADOS PARA RECIBIR EL DESCUENTO EN EL AÑO 2006 SERÁN REQUERIDOS A RE-CERTIFICAR LOS MIEMBROS DE FAMILIA E INGRESOS ANUALES ANTES DE RECIBIR EL DESCUENTO EN AÑOS FUTUROS. LA CIUDAD DE SAN ANTONIO AVISARÁ A CLIENTES CUANDO SEA TIEMPO DE RE-APLICAR PARA EL DESCUENTO.

POR FAVOR MANDE APLICACIÓN POR COREO A: SAN ANTONIO WATER SYSTEM  
ATTENTION: AFFORDABILITY PROGRAMS  
2800 U. S. HWY 281 NORTH  
SAN ANTONIO, TEXAS 78212  
Fax: (210) 233-4329

\*\*\*\*\*

**Nombre del Cliente:** \_\_\_\_\_

**Apellido** **Primer Nombre** **Segundo Nombre**

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Seguro Social:** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **TX 78** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Número de Cuenta de SAWS (sí es conocida)** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Información de miembros de familia:**

#	NOMBRE(Apellido, Primer Nombre)	Relación	Fecha de Nacimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**Número de Miembros en el Hogar:** \_\_\_\_\_ **Residente de la Ciudad? (marque uno):**    Si    No

**Ingresos Mensuales (bruto) del Hogar:** \$ \_\_\_\_\_ **Ingresos Anuales \$** \_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE DESCARGO: Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre del Cliente) solicito asistencia del Programa de Rebajas en las Cuotas de Agua. Yo por el presente, certifico que la información que presento en esta aplicación es correcto a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Si cumplo con los requisitos de elegibilidad, autorizo a la Ciudad de San Antonio, Departamento de Iniciativas Comunitarias y el Sistema de Agua de San Antonio el uso de la información presentada en la aplicación para matriculación en el Programa de Rebajas en las Cuotas de Agua.

\_\_\_\_\_ (Firma y Fecha del Cliente)

\*\*\*\*\*

**DECLARACIÓN DE RECHAZO:** Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre del cliente) me abstengo de hacer solicitud para el Programa de Rebajas en las Cuotas de

Agua. \_\_\_\_\_ (Firma y Fecha del Cliente)

Agency or Organization Name:	Date:
------------------------------	-------