



Home Energy SolutionsSM – Income Eligible Solicitud

Energize ConnecticutSM

Gracias por su interés en Home Energy Solutions – Income Eligible. Connecticut Light and Power Company y Yankee Gas Service Company, que operan como Eversource Energy (Eversource), y las filiales de Avangrid, Inc., Connecticut Natural Gas (CNG), Southern Connecticut Gas (SCG) y United Illuminating (UI) están aquí para ayudarlo a ahorrar dinero y energía mientras aumenta la comodidad en su hogar. **Si necesita ayuda para completar esta solicitud, llame al 877-WISE-USE (877-947-3873).** **Nota:** Si vive en un edificio con cinco o más unidades, visite [EnergizeCT.com/Multifamily](https://energizect.com/Multifamily) para obtener más información.

Entre los servicios se incluye lo siguiente:

Una visita inicial sin costo a su hogar en la que recibirá lo siguiente:

- Una inspección completa por cuestiones de salud y seguridad
- La instalación de aireadores eficientes, cabezales de ducha y aislamiento de las tuberías de agua caliente
- La identificación de oportunidades de eficiencia energética
- Un puntaje de energía del hogar Home Energy ScoreTM del Departamento de Energía de los EE. UU.

Oportunidades de mejora adicionales: Según las condiciones existentes en su hogar y las medidas de eficiencia recomendadas durante la visita inicial, también puede acceder a mejoras adicionales de bajo costo o sin costo, como las siguientes:

- Aislamiento, sellado de aire y sellado de conductos
- Equipos de calefacción y refrigeración y calentadores de agua
- Ventanas
- Descuentos o vales para refrigeradores o congeladores
- Sellado avanzado de conductos

Para su comodidad, puede enviar la solicitud en línea o por correo.

Envíe la solicitud en línea (entre 1 y 3 días hábiles)

O

Envíela por correo (entre 3 y 5 días hábiles)

No es necesario completar este formulario, visite [EnergizeCT.com/Income-Verification](https://energizect.com/Income-Verification) para completar la solicitud en línea. Una vez que haya terminado, elija cómo desea firmarla y enviarla:

Opción 1: Seleccione “Firma electrónica (eSignature)” y siga las instrucciones para firmar la solicitud por correo electrónico.

Opción 2: Seleccione “Firma manual (firma manuscrita)” y siga las instrucciones para cargar la solicitud firmada.

Complete este formulario de solicitud en su totalidad y envíelo por correo a su compañía de electricidad.

Eversource:

HES-IE Weatherization Services
Eversource
P.O. Box 270
Hartford, CT 06101-9902

United Illuminating:

UI Wise Use
C/O True View Consultants
P.O. Box 581
South Windsor, CT 06074



Instrucciones para la solicitud por correo 2026

Sección 1: Información de la propiedad

- Si usted es el inquilino, complete las secciones 1 a 3
- Si usted es el propietario o arrendador, complete la sección 4
- Si usted es el dueño y vive en la propiedad junto con inquilinos, y desea que se atiendan todas las unidades, complete las secciones 1 a 4

Sección 2: Información sobre el solicitante y la energía

Ingresa su información de contacto, los detalles del sistema de calefacción y la información de la cuenta de electricidad.

Sección 3: Información de calificación del solicitante

Existen cuatro opciones para acceder al programa. Solo necesita cumplir una de las opciones (A, B, C o D) que se enumeran en la página 2. Si usted no es el dueño de la propiedad, el propietario o arrendador de su vivienda debe firmar la sección 4: *Autorización del propietario o arrendador* en la página 4.

Sección 4: Autorización del propietario o arrendador de la propiedad

- a. Si un inquilino de su vivienda unifamiliar ha completado las secciones 1, 2 y 3, complete la información de contacto y firme la sección 4: *Autorización del propietario o arrendador de la propiedad* en la página 4.
- b. Si un inquilino en su propiedad de 2 a 4 unidades ha completado la solicitud, diríjase a la página 4, sección 4: *Autorización del propietario o arrendador de la propiedad* y enumere todas las unidades en la tabla bajo la opción D. Le confirmaremos si todo el edificio es elegible en función de sus ingresos y es posible que volvamos a comunicarnos con usted.

- c. De conformidad con la ley estatal de Connecticut (título 47a, capítulo 830, sección 47a-16), usted puede autorizar servicios sin la firma de un inquilino bajo las opciones A o D:

1. Para una vivienda unifamiliar, complete las secciones 1 y 2, y luego firme la solicitud en la página 4 *sección 4: Autorización del propietario o arrendador de la propiedad*. Le confirmaremos si su inquilino cumple los requisitos bajo la opción A. Si el inquilino cumple los requisitos bajo la opción B o C, también se requerirá su firma.
2. Para una propiedad de 2 a 4 unidades, diríjase a la página 4, *sección 4: Autorización del propietario o arrendador de la propiedad* y enumere todas las unidades en la tabla bajo la opción D. Le confirmaremos si todo el edificio es elegible en función de sus ingresos y es posible que volvamos a comunicarnos con usted.

También puede calificar para una Tarifa de Descuento o programas de asistencia para el pago de la factura si recibe un beneficio de asistencia pública o cumple con los requisitos de ingresos del hogar. Permítanos ayudarlo a encontrar la mejor opción.

Eversource: visite eversource.com/billhelp llame al **800-286-2828** (electricidad) o al **800-438-2278** (gas).

Avangrid: visite uinet.com/HelpWithBill o llame a **UI** al **800-722-5584**, a **CNG** al **860-524-8361** o a **SCG** al **800-659-8299**.



Información de calificación del solicitante

Opción A: Puede aplicar si está inscrito en uno de los programas que se enumeran a continuación. No se requiere ninguna otra información.

- Eversource: Tarifa de Descuento en Electricidad o Programa de Igualación de Pagos
- CNG, SCG y UI: Tarifa con Descuento para Personas de Bajos Ingresos, Igualación de Pagos o Programa de Condonación de Facturas

Opción B: Puede calificar si puede proporcionar una copia de uno de los siguientes documentos con su solicitud completa. No se requiere ninguna otra información.

- Carta de concesión de la transferencia electrónica de beneficios (EBT) para los beneficiarios de ingresos complementarios
- Carta de concesión de asistencia energética
- Vale de elección de vivienda de la sección 8

Opción C: Puede calificar si los ingresos de su hogar son inferiores a la cantidad máxima de ingresos anuales que se indica a continuación. Los ingresos de su grupo familiar incluyen el ingreso bruto anual de todos los integrantes del hogar mayores de 18 años. Deberá presentar copias de los documentos (consulte los ejemplos abajo) para demostrar los ingresos de su hogar. Con respecto a los integrantes del hogar de 18 años o más sin ingresos, indique todos los nombres en la página 5 de la Declaración jurada de cero ingresos y envíela con su solicitud completa.

Tamaño del grupo familiar	Ingreso bruto máximo anual del hogar (temporada de calefacción 2026-2027)	Ejemplos de información sobre ingresos:
1	≤ \$48,714	• El recibo de pago semanal o quincenal más reciente • Un recibo de pensión conyugal, manutención infantil, pensión o jubilación • La declaración de impuestos del año anterior • Un comprobante del Seguro Social o la carta de concesión de beneficios de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) • Una carta de desempleo actual. • Una declaración jurada de cero ingresos para cualquier persona de 18 años o más sin ingresos
2	≤ \$63,703	
3	≤ \$78,692	
4	≤ \$93,681	
5	≤ \$108,669	
6	≤ \$123,658	
7	≤ \$126,469	
8	≤ \$129,279	

Opción D: Toda la propiedad puede cumplir los requisitos si todos o la mitad de los inquilinos califican para Home Energy Solutions – Income Eligible. Por ejemplo, en un edificio de 2 unidades, una unidad debe cumplir los requisitos. En un edificio de 3 a 4 unidades, al menos 2 unidades deben cumplir los requisitos. **Nota:** El dueño o arrendador de la propiedad debe proporcionar la información de la *sección 3: Información de calificación del solicitante* para que todas las unidades de la propiedad reciban los servicios de Home Energy Solutions – Income Eligible sin costo. Para propiedades con más de 4 unidades, comuníquese con nosotros al 877-WISE-USE (877-947-3873).

**Si necesita ayuda con las instrucciones o documentos adicionales,
llame al **877-WISE-USE (877-947-3873)**.**

Nota: Este programa está sujeto a cambios en función de la financiación disponible.



Home Energy Solutions – Income Eligible

Solicitud

Energize Connecticut

Sección 1: Información de la propiedad (de 1 a 4 unidades)

Dirección de la propiedad:	Número de unidad:	
Ciudad:	Estado:	CÓDIGO POSTAL:
	CT	
Número de teléfono:	Cantidad de unidades en la propiedad:	

Tipo de vivienda

- ☐ Vivienda unifamiliar
☐ Edificio de apartamentos con 4 unidades o menos
☐ Condominio

Sección 2: Información sobre el solicitante y la energía

Nombre:	Apellido:
Número de teléfono:	Correo electrónico:
Tipo de combustible de la calefacción principal (marque uno, si lo conoce):	
☐ Electricidad ☐ Gas natural	El solicitante es (marque una opción):
☐ Gasóleo ☐ Propano	
☐ Propietario	
☐ Arrendatario o inquilino	
Empresa de electricidad (marque una):	Empresa de gas natural (marque una):
☐ Eversource ☐ UI	☐ CNG ☐ Eversource ☐ SCG
☐ Otra	
La cuenta de electricidad está a nombre de:	
☐ Solicitante	☐ Solicitante ☐ Otro
☐ Nombre de otro titular de la cuenta	☐ Nombre de otro titular de la cuenta
☐ Arrendador o propietario	
☐ Otro	
Número de la cuenta de electricidad:	Número de cuenta de gas natural:

Sección 3: Información de calificación del solicitante

El solicitante tiene cuatro opciones para acceder a Home Energy Solutions – Income Eligible. Marque la casilla correspondiente y proporcione la información solicitada.

Opción A: Si el solicitante está inscrito en uno de los siguientes programas.

Eversource:	CNG, SCG, UI:
☐ Tarifa de Descuento en Electricidad	☐ Tarifa de Descuento para Personas de Bajos Ingresos
☐ Programa de Igualación de Pagos	☐ Programa de Condonación de Facturas
	☐ Programa de Igualación de Pagos

Opción B: Si el solicitante tiene uno de los siguientes documentos, marque la casilla y presente una copia.

- ☐ Carta de concesión de la EBT para los beneficiarios de ingresos complementarios
☐ Carta de concesión de asistencia energética
☐ Vale de elección de vivienda de la sección 8

Opción C: Si el solicitante cumple con los requisitos de ingreso bruto máximo anual del hogar, consulte las instrucciones de la página 2.

¿Cuántas personas viven en su hogar?

¿Cuántas personas mayores de 18 años viven en su hogar?

Ingreso bruto anual de **todos** los integrantes del hogar mayores de 18 años:

Se requieren copias de la información que demuestre los ingresos totales del hogar. Consulte las instrucciones de la opción C.

Soy el solicitante que ha completado esta solicitud y solicito los servicios de Home Energy Solutions – Income Eligible para la propiedad indicada en la sección 1. Entiendo que, si califico, la visita inicial no tendrá costo alguno. Autorizo a Eversource y CNG, SCG y UI, así como a sus contratistas y agentes autorizados, a ingresar a mi propiedad para realizar la visita inicial y prestar los servicios de Home Energy Solutions – Income Eligible y los servicios de verificación para confirmar la instalación adecuada. Entiendo que, si la información de elegibilidad por ingresos que he proporcionado no es correcta, se me puede cobrar por los servicios del programa de eficiencia energética que recibí a través del programa Home Energy Solutions – Income Eligible.

Firma del solicitante (obligatoria):

Fecha:

----------------------	----------------------

Nota: Este programa está sujeto a cambios en función de la financiación disponible.



Home Energy Solutions – Income Eligible Solicitud

Energize Connecticut

Sección 4: Autorización del propietario o arrendador de la propiedad (Nota: Si el solicitante no es el propietario, también se requiere el consentimiento y la firma del propietario).

Opción D: Si se selecciona la opción D, el dueño de la propiedad deberá completar la siguiente tabla para todas las unidades.

☐ Soy el propietario o arrendador de una propiedad con 2 a 4 unidades y al menos el 50 % de los inquilinos cumplen los requisitos para acceder a Home Energy Solutions – Income Eligible.

Número de calle	Calle	Número de piso o unidad	Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL	Nombre del inquilino o residente	Combustible de la calefacción principal	Para uso exclusivo de los servicios públicos
52	Oak Street	FL 3	Bristol	CT	06010	Jane Smith	Gas natural	Opción de calificación
				CT				
				CT				
				CT				
				CT				

Nombre del propietario o arrendador:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código
POSTAL:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Soy el propietario de la propiedad unifamiliar o de 2 a 4 unidades que se detallan en las secciones 1 a 3 y en la 4. De conformidad con la ley estatal de Connecticut, título 47a-16, Propietario e inquilino. Capítulo 830: Derechos y responsabilidades del propietario y el inquilino, autorizo a Eversource, CNG, SCG, UI y sus empleados, subcontratistas o agentes ("partes autorizadas") a ingresar a las instalaciones para llevar a cabo una evaluación de Home Energy Solutions – Income Eligible y los servicios de climatización sin costo para mí, así como para brindar servicios de verificación que garanticen la instalación adecuada de cualquier medida aplicable. De conformidad con la ley, comunicaré a los inquilinos de dicha propiedad la fecha y hora en que las partes autorizadas ingresarán a la propiedad para realizar una evaluación del consumo de energía y para prestar los servicios de climatización siguientes.

Firma debidamente autorizada del propietario o arrendador:

Fecha:

Nota: Cada solicitante o inquilino que utilice la opción B o la opción C debe completar una solicitud de Home Energy Solutions – Income Eligible por separado. Si se utilizan estas opciones, tanto el solicitante como el propietario o arrendador deberán firmar la solicitud.

Brought to you by

EVERSOURCE



Proud Sponsors of



Energize Connecticut: programas financiados mediante un cargo en las facturas de energía de los clientes.



Yo, _____, (nombre del titular de la cuenta),
afirmo que ningún adulto mayor de 18 años, de los que figuran a continuación, que viva en mi hogar, ha tenido ingresos en las cuatro semanas anteriores a la fecha en que se firma esta declaración jurada. Esto significa que ningún adulto en mi hogar que se indica a continuación ha recibido ingresos de empleo, pensión, desempleo o compensación laboral, asistencia en efectivo del Departamento de Servicios Sociales de Connecticut (que incluyen Asistencia Familiar Temporal, Suplemento Estatal o Programa de Asistencia General Administrado por el Estado), beneficios de la Administración del Seguro Social o la Administración de Beneficios para Veteranos, manutención infantil, pensión conyugal, intereses o cualquier otra fuente de ingresos.

[illegible]

Página 5 de 5