

Estufa de pellets de colocación libre o en nicho, certificada.

Demografía (datos de la población)

La siguiente información no se utiliza para determinar su cumplimiento de requisitos. Por favor conteste ambas partes.

Origen étnico: Hispano o latino No es hispano o latino

Raza única (seleccione una)

- Blanco
- Negro / afroamericano
- Indígena americano / nativo de Alaska
- Asiático
- Hawaiano nativo / Islas del Pacífico
- Otra

Multirracial (seleccione una)

- Indígena americano / nativo de Alaska y blanco
- Indígena americano / nativo de Alaska y negro
- Asiático y blanco
- Negro / afroamericano y blanco
- Otra multirracial

Firma(s)

Mediante mi firma que aparece abajo, yo(nos.) certifico(amos) que las declaraciones hechas en la presente solicitud son verdicas y tienen el propósito de reunir los requisitos para participar en el Programa de Intercambio de Estufas de Leña del Condado de Washington. El domicilio mencionado de la casa es mi residencia actual que ocupo y que seguiré ocupando. Yo (nos.) autorizo (amos) al Condado de Washington contactar y obtener, de cualquier fuente, la verificación de mis datos. Quienes firman entienden que ser elegibles por sus ingresos no garantiza la disponibilidad de fondos. El tiempo y proceso del programa aún deberá tomarse en cuenta.

Si mi solicitud es aceptada, yo, en mi nombre, en nombre de mis herederos y cesionarios estamos de acuerdo en defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado de Washington, sus agentes, oficiales, empleados asignados de, y contra todo reclamo, demanda y juicio (incluso honorarios de abogado), efectuados o recuperados contra los tales, incluyendo, mas no limitado a, daños a propiedad real o tangible, o lesión personal o muerte de cualquier persona que resulte a consecuencia de, o en conexión con productos o servicios recibidos a través del Programa de Intercambio de Estufas de Leña, incluso, mas no limitado a daño, lesión o muerte si fuese causada o sostenida en conexión con el descuido en el trabajo o mala conducta intencional del cualesquier contratista, empleado, agente o subcontratista.

Firma del solicitante:

Fecha:

Firma del co-solicitante:

Fecha:

Documentos de respaldo

Estos documentos pueden entregarse junto con la solicitud llenada o pueden entregarse al Condado cuando se haga la evaluación inicial del sitio. Los hogares que no proporcionen su verificación de ingresos sólo tienen derecho a un reembolso de \$1,500.

Verificación de ingresos

(Incluya comprobantes para cada miembro del hogar según aparece en la tabla de 'Ingresos de quienes ocupan el hogar' en la pág. 1).

Asegúrese de cubrir con tinta negra sólida el(los) número(s) de Seguro Social.

Como ejemplos:

- Páginas 1 y 2 del formulario 'Form 1040' de su declaración de impuestos federal (la más reciente).
- Talones de cheque de empleos de los últimos tres meses.
- Estados de cuenta bancarios de todos los miembros del hogar mayores de 18 años de edad. (últimos tres meses – todos páginas)
- Declaración del Departamento de Empleo de Oregon con detalle del monto como beneficio de desempleo.
- Cartas de agencias del gobierno de reparto de subsidios, pensión o jubilación.

Servicio público o tipo de combustible

Recibos de cuenta de electricidad y gas (si usa) de los últimos tres meses.

Si utiliza leña *pellets* o gas propano, favor de adjuntar recibos u otra factura que muestre los costos incurridos. [NOTA: Ver significado de 'pellets' en la pág. 1.]

Envíe su solicitud a: Wood Stove Exchange Program
Washington County Office of Community Development
328 West Main, Suite 100, MS 7 | Hillsboro, OR 97123-3967