PALMDALE WATER DISTRICT

WATER SAVING REBATE APPLICATION FORM

INSTRUCTIONS

1. Purchase and install a qualified high efficiency water-saving device. All devices from the *www.socalwatersmart.com* Qualifying Products Lists are eligible for the rebate.
2. Read, complete, and sign the application form.
3. Please mail the completed application form, ***original receipt,*** and a copy of your water bill to:

PALMDALE WATER DISTRICT
ATTN: CONSERVATION REBATES
2029 EAST AVENUE Q
PALMDALE, CA 93550

PROGRAM TERMS AND CONDITIONS

1. Program funding is on a first-come first served basis until funds are depleted.
2. Only customers of Palmdale Water District (PWD) are eligible for the rebate.
3. The water saving device must be purchased by a current and eligible PWD customer, and installed at the customer's address location within PWD's service area.
4. Only devices listed on the *www.socalwatersmart.com* Qualifying Products Lists are eligible for the rebate.
5. The original and dated receipt must be provided with the application. Duplicate or copies will not be accepted.
6. For devices purchased online, a print out of the final invoice and the original packing or delivery slip must be provided.
7. The application must be received by PWD within 90 days of the original purchase date.
8. The rebate amount may not exceed the cost of the device purchased. Rebate amounts do not apply to sales tax and installation costs.
9. Rebate credits will be applied to the customers PWD account for the service address identified below.
10. A representative of PWD must be permitted to inspect the property to verify quantity and proper installation if it is deemed necessary and applicable.
11. The application must meet all requirements, otherwise it will be rejected and mailed back to the customer.
12. The customer must sign the agreement before the rebate can be issued.
13. PWD, may at any time, modify, suspend, or terminate this program without prior notice.

ACCOUNT INFORMATION

CUSTOMER ACCOUNT NUMBER:_____

ACCOUNT HOLDER NAME:_____

☐ OWNER ☐ TENANT

SERVICE ADDRESS: _____

MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE):_____

PHONE NUMBER:_____

REBATE TYPE

☐ High Efficiency Toilet ($60.00)
☐ High Efficiency Clothes Washer ($100.00)
☐ High Efficiency Urinal (0.5 gpf-$250) (0.125 gpf-$300)
☐ MP Rotators ($4.00 per nozzle)

☐ Weather-Based Irrigation Controller * ($150.00)

*All controller systems must be installed with the proper weather sensor equipment according to manufacturer specifications. Add-on devices qualify only if packaged and sold as a combined unit with an approved controller on the Qualifying Product List.

Manufacturer:_____ Model:_____
Number of Units:_____ Date Purchased:_____
Date Installed:_____

SIGNATURE

I have read, understand, and agree to the terms and conditions of the program as stated above.

Applicants Signature:_____Date:_____

OFFICE USE ONLY: **Approved:** _____ **Amount: $**_____ **Date:** _____ **Rep's initial:** _____

PALMDALE WATER DISTRICT

SOLICITUDE DE INCENTIVO POR ARTICULOS DE BAJO CONSUMO DE AGUA

INSTRUCCTIONES

1. Compre e instale artículos de eficiencia alta en el ahorro de agua. Unicamente los artículos enlistados en *www.socalwatersmart.com* son elegibles para un incentivo.
2. Lea, llene y firme esta solicitud de incentivo.
3. Una vez que tenga la solicitud completa, mándela junto con ***el recibo original*** del artículo que compró y una copia de su factura de agua, a nuestra dirección:

PALMDALE WATER DISTRICT
ATTN: CONSERVATION REBATES
2029 EAST AVENUE Q
PALMDALE, CA 93550

TERMINOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA

1. El financiamiento de este programa es otorgado a nuestros clientes en el orden que recibimos las solicitudes y hasta que los fondos se agoten.
2. Sólo los clientes de Palmdale Water District son elegibles para participar.
3. El artículo de eficiencia alta debe ser comprado por un cliente elegible de PWD e instalado en el domicilio del mismo, dentro del area de servicio de PWD.
4. Sólo los artículos enlistados en *www.socalwatersmart.com* son elegibles para un incentivo.
5. El recibo original con fecha debe ser anexado a la solicitud, no se aceptan copias.
6. Si el artículo fué comprado en línea, puede presentar la factura final impresa junto con la boleta de entrega original.
7. La solicitud debe ser presentada dentro de los 90 días a partir de la fecha de la compra.
8. El importe del incentivo no puede ser mayor que el costo del artículo comprado. El incentivo no se aplica a los gastos de insta lación ó a los impuestos de venta.
9. El incentivo será aplicado a la cuenta del cliente de PWD escrita a continuación.
10. Si se considera necesario, se le permitirá a un representante de PWD, ir a la propiedad a revisar la cantidad e instalación adecuada de los artículos de eficiencia alta en su hogar.
11. La solicitud tiene que reunir todos los requisitos de lo contrario será negada y regresada por correo al cliente.
12. La solicitud tiene que ser firmada antes que el incentivo sea aplicado a la cuenta.
13. PWD en cualquier momento podría modificar, suspender ó terminar con este programa sín previo aviso.

INFORMACION DE LA CUENTA

NUMERO DE CUENTA:_____

NOMBRE DE CUENTA:_____

☐ DUEÑO ☐ INQUILINO

DIRECCION DEL SERVICIO:_____

DIRECCION PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA (Si es diferente a la anterior):_____

TELEFONOS:_____

TIPO DE REBAJA

☐ Inodoro de eficiencia alta ($60.00)
☐ Lavadora de ropa de eficiencia alta ($100.00)
☐ Urinarios de efciciencia alta (0.5 gpf-$250),(0.125 gpf-$300)
☐ Rociadores giratorios de jardín ($4.00 por pieza)

Manufacturero:_____
Número de unidades:_____
Fecha de instalación:_____

☐ Controladores de Sistema de riego basados en el clima * (150.00)

* Todos los sistemas de controladores deben ser instalados con el equipo de sensor adecuado de acuerdo a las especificaciones del manufacturero. Equipos añadidos califican, sólo si son vendidos como unidades compatibles con un equipo de controladores y estan enlistados como equipos compatibles.

Modelo:_____
Fecha de la compra:_____

FIRMA

He leído, entendido y estoy de acuerdo con los términos y condiciones del programa arriba descrito.

Firma del solicitante:_____ Fecha:_____

OFFICE USE ONLY: **Approved:** _____ **Amount: $**_____ **Date:** _____ **Rep's initial:** _____