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:_____ SOCIAL SECURITY NUMBER:_____

ACCOUNT HOLDER NAME:_____

☐ OWNER ☐ TENANT

SERVICE ADDRESS: _____

MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE):_____

PHONE NUMBER:_____ EMAIL: _____

REBATE TYPE

☐ High Efficiency Toilet ($60.00)
☐ High Efficiency Clothes Washer ($100.00)
☐ High Efficiency Urinal (0.5 gpf-$250) (0.125 gpf-$300)

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. I understand rebates paid to me may be subject to State and/or Federal tax reporting according to the IRS guidelines.

Applicants Signature:_____ Date:_____

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

PALMDALE WATER DISTRICT

SOLICITUD 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 instalación 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:_____ NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

NOMBRE EN LA CUENTA: _____

☐ DUEÑO ☐ INQUILINO

DIRECCION DEL SERVICIO: _____

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

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

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)

Manufacturero:_____
Número de unidades:_____ Modelo:_____
Fecha de instalación:_____ Fecha de la compra:_____

FIRMA

He leído, entendido y estoy de acuerdo con los términos y condiciones del programa arriba descrito. Comprende que la cantidad del incentivo está sujeta a ser reportada a la officina Estatal y Federal de Impuestos (IRS) de acuerdo a sus reglamentos.

Firma del solicitante:_____ Fecha:_____

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