PALMDALE WATER DISTRICT
A CENTURY OF SERVICE

WATER SAVING REBATE APPLICATION FORM

INSTRUCTIONS

1. Purchase and install a qualified high-efficiency water saving device. List of qualifying devices lists can be found at *socalwatersmart.com.*
2. Mail the completed application form, original receipt, and a copy of your water bill to:

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

TERMS AND CONDITIONS

1. Funding is on a first-come, first-served basis until funds are depleted.
2. 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.
3. The original and dated receipt must be provided with the application. Copies will not be accepted.
4. For devices purchased online, a print out of the final invoice and original delivery slip must be provided.
5. The application must be received by PWD within 90 days of the original purchase date.
6. The rebate amount may not exceed the cost of the device purchased. Rebate amounts do not apply to sales tax and installation costs.
7. Rebate credits will be applied to the customer's PWD account for the service address identified below within 3-4 weeks.
8. A representative of PWD must be permitted to inspect the property to verify quantity and proper installation, if it is deemed necessary and applicable.
9. The application must meet all requirements. Otherwise, it will be rejected and mailed back to the customer.
10. Irrigation rebate credits are for retrofits of existing sprinklers only; new construction does not qualify.
11. The customer must sign the agreement before the rebate can be issued.
12. 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/Dual Flush Toilet (1.28 gpf or dual flush 1.0-1.6 gpf) qualifies for $100 rebate.
☐ High-Efficiency Clothes Washer (water factor 3.7 or less) qualifies for $150 rebate.
☐ High-Efficiency Urinal (0.125 gpf) qualifies for $300 rebate.
☐ Weather Based Irrigation Controller (Water Sense labeled controllers) qualifies for $150 rebate.
☐ Rotating Sprinkler Nozzle qualifies for $4.00 per nozzle rebate.
☐ Micro-Irrigation Conversion (minimum of 1,000 linear feet) qualifies for $0.25 per linear-foot.

Brand:_____ Model #:_____
Units 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 Initials: _____

PALMDALE WATER DISTRICT
A CENTURY OF SERVICE

SOLICITUD DE INCENTIVO POR ARTICULOS DE BAJO CONSUMO DE AGUA

INSTRUCCIONES

1. Compre y instale artículos de eficiencia alta en el ahorro de agua. Se puede encontrar listas de artículos en *www.socalwatersmart.com*.
2. Mánde la applicacion junto con el recibo original del artículo que compró y una copia de su factura de agua, a nuestra dirección:

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

TERMINOS Y CONDICIONES

1. El financiamiento es otorgado a nuestros clientes en la orden que recibimos las solicitudes y hasta que los fondos se agoten.
2. 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.
3. El recibo original con fecha debe ser anexado a la solicitud, no se aceptan copias.
4. Si el artículo fué comprado en línea, puede presentar la factura final impresa junto con la boleta de entrega original.
5. La solicitud debe ser presentada dentro de los 90 días a partir de la fecha de la compra.
6. El 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.
7. El incentivo será aplicado a la cuenta del cliente de PWD escrita abajo.
8. 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.
9. La solicitud tiene que reunir todos los requisitos, de lo contrario será negada y regresada por correo al cliente.
10. Los créditos para systema de riego son sólo para reacondicionamientos de aspersores existentes, nueva construcción no es elegible.
11. La solicitud tiene que ser firmada antes que el incentivo sea aplicado a la cuenta.
12. 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 (1.28 gpf o dual flush 1.0-1.6 gpf) califica para un rembolso de $100.
☐ Lavadora de ropa de eficiencia alta (factor de agua 3.7 o menos) califica para un rembolso de $150.
☐ Urinarios de efciciencia alta (0.125 gpf) califica para un rembolso de $300 .
☐ Controladores de riego intelegente,(etiquetado WaterSense) califican para un rembolso de $150.
☐ Cabezales rotativos para aspersores de eficiencia alta califica para un rembolso de $4.00 por boquilla.
☐ Converción de micro riego (minimo de 1,000 pies) califican para un rembolso de $0.25 por pie lineal.

Manufacturero:_____ Modelo: _____
Numero de unidades:_____ Fecha de la compra:_____

FIRMA

He leído, entendido y estoy de acuerdo con los términos y condiciones del programa . Comprendo 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: _____