Solicitud de Incremento de la Asignación de Agua

Por favor revise, completa e incluya la documentación necesaria solicitada para la consideración de un aumento en la asignación de recursos hídricos. Las solicitudes recibidas que no contengan la documentación solicitada será devuelto al cliente y no será considerada. Las variaciones pueden ser aprobadas solo sobre la base de los criterios que se encuentran dentro de esta aplicación.

Nombre de Solicitante: _____ Número de cuenta: _____

Nombre de inquilino: (si applica) _____

Dirección del Servicio: _____ Teléfono #: _____

Solicito un aumento en la asignación del agua por la(s) siguiente(s) razón(es):

☐ 1. Más de 4 residentes de tiempo completo en el hogar Total de residentes en el hogar:_____
Favor de escribir los nombres y parentesco de los residentes del hogar.

	Nombre:	Parentesco		Nombre:	Parentesco
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

☐ 2. Guardería Infantil con licencia (en casa) favor de presentar una copia de la licencia
Número total de niños:_____

☐ 3. Guardería para adultos con licencia (en casa) favor de presentar una copia de la licencia
Número total de personas que están siendo cuidados actualmente:_____

☐ 4. Necesidades Médicas (favor de presentar documentación médica)

☐ 5. Otra circunstancia(s) explique:

Puedo afirmar, bajo pena de perjurio, que la información contenida en el presente documento, incluida la documentación justificativa, es completa y exacta. Además, entiendo que todas las variaciones están sujetas a cambio y yo puede ser responsable por cargos de atrás si me proporcionan información incorrecta.

Firma_____ Fecha:_____

Teléfono de día (Requerido):_____Correo electrónico:_____

Envíe este formulario debidamente cumplimentado, junto con la documentación adecuada para el PWD. Por favor espere de 4 a 5 semanas para procesar su solicitud de variación. Una vez aprobado y procesado, varianza, los cambios se aplicarán para futuras facturas. Varianza solicitudes deben ser presentadas anualmente. Después de un (1) año de un aumento en la asignación, una nueva solicitud con la documentación justificativa debe presentarse a la PWD.

Solicitud de Incremento de la Asignación de Agua

Número de personas en el hogar:

El presupuesto de agua cubierta para clientes residenciales unifamiliares se calcula suponiendo una ocupación mínima de cuatro (4) personas por hogar. Si tiene más de cuatro personas que viven en su hogar durante todo el año, usted puede solicitar una variación para aumentar su dotación de agua del hogar. Los clientes pueden recibir un adicional de 55 galones por persona por día para cada persona adicional viviendo en la residencia. Por favor incluya el número de individuos que viven en el hogar, sus nombres, y sus relaciones. Lista de sus nombres y apellidos en el formulario "variación". La información proporcionada, no se utilizarán para ningún otro propósito que no sea para verificar la ocupación del hogar.

La documentación debe ser presentada con la solicitud de variación para ser aprobado. Mostrar documentos aceptables la ocupación dirección del aumento solicitado son como sigue:

• Copia de la declaración de impuestos del año anterior (sólo la primera página donde se muestra el nombre de los dependientes). Otros comprobantes pudieran ser:
Copia dela licencia de manejar ó identificación del estado de California.
• Copia del aviso de cambio de domicilio tramitado en USPS (correo).
• Copia del contrato de arrendamiento.
• Copia de un cheque en blanco cancelado con nombre y dirección.
• Para los niños copia del acta de nacimiento, ó copia de la identificación vigente de la escuela ó boleta escolar del año acutal.

Guardería con licencia infantil o para adultos en casa:

Cualquier residencia que está siendo utilizada como guardería con licencia infantil ó de adultos, debe incluir una copia de su licencia comercial a partir de la presentación de esta aplicación. Indique el número de niños o ancianos que ocupan el hogar sobre una base diaria. La aprobación se basa en el número de residentes a tiempo completo o el número de clientes que regularmente son atendidos en la dirección que aparece en esta aplicación; lo que sea mayor. Cada persona recibirá un adicional de 55 galones de agua por persona y por día.

Las necesidades médicas:
Favor de proveer verificación de un proveedor de atención médica. Toda la información médica será confidencial.

Antes de presentar la solicitud, lea la siguiente información:

La información contenida en esta solicitud está sujeta a una auditoría (PWD se reserva el derecho de auditar las solicitudes de variación). Si es necesaria una auditoría, debe proporcionar la documentación necesaria de la familia real de la población. Dicha documentación puede incluir, pero no limitarse a, los elementos indicados anteriormente. Si la información presentada es falsa, tarifas y cargos se ajustará retroactivamente a la fecha de la solicitud y la pena adicional se podrán aplicar tarifas y cuotas para el próximo proyecto de ley sobre el servicio de agua para la dirección listada en esta aplicación.

Sólo para uso de Distrito:
Date Received & Initials _____

Documentation Submitted _____

Total Adjustment $_____

Date Completed & Initials _____

Por favor devuelva el formulario completado y los documentos necesarios:

Palmdale Water District
2029 East Avenue Q
Palmdale, Ca 93550
FAX: 661-947-8604

Sumitir