NUEVA JERSEY DEPARTAMENTO DE ASUNTOS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA DOMÉSTICA DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP) / FONDO DE SERVICIO UNIVERSAL (USF)
FORMULARIO DE RECERTIFICACION

Asegúrese de completar este formulario para asegurarse de continuar recibiendo su Asistencia de Energía para el Hogar (HEA) y el Beneficio del Fondo de Servicio Universal (USF). Si se mudó a una nueva dirección desde la última vez que solicitó asistencia, debe completar una nueva solicitud, disponible en nuestra oficina ubicada en 640 S.Broad Street, Trenton, NJ 08611 o llamando a nuestra oficina al 609-989-6858 o 609 -989-6959.
Si no se ha mudado a una nueva dirección, puede completar este formulario de recertificación en lugar de una nueva solicitud.
INFORMACIÓN ACTUAL DEL HOGAR: Nombre: _____
Dirección: _____
Proporcione un número de teléfono donde pueda ser localizado: _____-_____-_____ Dirección de correo electrónico: _____
Número de personas que viven en el hogar: _____ HOH SS # _____- _____-_____
Mi costo anual de combustible para calefacción es: $ _____
¿HAY ALGÚN CAMBIO EN LOS MIEMBROS DE SU HOGAR DESDE SU ÚLTIMA APLICACIÓN (marque Sí o NO)?
NO____ Las mismas personas viven en el hogar

SÍ___ Indique a continuación los nombres de los nuevos miembros del hogar o los nombres de los miembros que ya no residen con usted desde su última solicitud de HEA / USF. Se debe proporcionar una copia de la tarjeta de seguro social para todos los miembros adicionales del hogar. Si necesita más espacio, puede agregar una hoja adicional.

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento	No Seguro social	¿No se mudó? / ¿Fuera?

Firme y fecha en la parte inferior de este formulario y devuélvalo a la agencia que se detalla a continuación, junto con copias de todas las siguientes documentaciones:
1) Información de ingresos actuales para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años.
2) <u>Todas las páginas</u> de la factura de calefacción más reciente de su proveedor principal (PSE&G / JCP & L)
Para los clientes con aceite se requiere un recibo de aceite.
3) <u>Propietarios de viviendas</u> (prueba de propiedad: escritura, factura de impuestos, hipoteca) Inquilinos (arrendamiento).
4) Tarjetas de Seguridad Social para TODOS los miembros del hogar.
El cambio en el tamaño del hogar puede resultar en cambios en la elegibilidad y la cantidad de beneficios recibidos del programa HEA / USF. Además, tenga en cuenta que el monto de su beneficio de USF puede cambiar durante su inscripción en el programa. Asegúrese de que TODA la documentación requerida se incluya con este formulario para evitar demoras en el procesamiento de sus beneficios.

INFORMACIÓN DE LA AGENCIA: **ADMINISTRACIÓN DEL CONDADO DE MERCER**
640 SOUTH BROAD STREET, SALON 106
TRENTON NJ 08650-0068 (609) 989-6858 o (609) 989-6959

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, completa y correcta, según mis conocimientos y entender. Además, declaro que conozco los requisitos de elegibilidad para los Programas de Asistencia Energética para el Hogar y USF. Entiendo que debo proporcionar verificación o comprobante de ingresos. También doy permiso para verificar mis ingresos de cualquiera de las fuentes. Entiendo que puedo solicitar una revisión administrativa si no estoy satisfecho con alguna acción tomada en esta solicitud. Entiendo que todos los pagos a través del Programa HEA deben usarse para la compra de energía de calefacción / refrigeración. Soy consciente de que se me puede penalizar con una multa y / o prisión por hacer declaraciones falsas en esta solicitud. Entiendo que la información sobre mi elegibilidad para HEA puede compartirse con mi proveedor de combustible como condición del servicio bajo el Programa de Terminación de Invierno. Por la presente certifico que he leído y entiendo la recertificación anterior.

_____ _____

Firma del solicitante o persona autorizada Fecha