Administrative Services Department
Teléfono: (626) 932-5517
Correo electrónico: watercustomersvs@monroviaca.gov
Horas de Oficina: lunes - jueves 7am - 6pm, viernes 7am - 5:30pm

Solicitud de descuento para servicio de Agua

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

- El nombre del solicitante debe aparecer en la factura de servicio municipal
- El solicitante debe residir en una vivienda unifamiliar dentro de la ciudad de Monrovia.
- El solicitante debe vivir en la propiedad

Descartar o enviar por correo la solicitud completada junto con copias de los documentos requeridos. Por favor permita 30 días para procesar su solicitud.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:	Número de cliente:
Domicilio:	Número de cuenta:
Correo electrónico:	Número de teléfono principal:

PROGRAMAS DISPONIBLES Y REQUISITOS DE DESCUENTO (POR FAVOR SELECCIONE UNO)

☐ Descuento para mayores – 5% de descuento

- Los solicitantes deben tener 65 años o más
- Copia valida de identificación emitida por el gobierno como prueba de residencia

☐ Descuento para mayores con bajos ingresos – 25% de descuento

- Los solicitantes deben tener 65 años o más
- Copia valida de identificación emitida por el gobierno como prueba de residencia
- Los ingresos del hogar deben estar en o debajo del 50% del nivel de ingreso medio del Condado de Los Ángeles
- Proporcione copias de sus declaraciones de impuestos federales como prueba de su ingreso familiar actual

☐ Bajos ingresos – 25% de descuento

- Copia valida de identificación emitida por el gobierno como prueba de residencia
- Los ingresos del hogar deben estar en o debajo del 50% del nivel de ingreso medio del Condado de Los Ángeles
- Proporcione copias de sus declaraciones de impuestos federales como prueba de su ingreso familiar actual

☐ Veterano Militar – 25% de descuento

- El solicitante sirvió en una sucursal de las fuerzas armadas de Estados Unidos.
- El solicitante debe proporcionar una copia del formulario DD 214, certificado de liberación o descarga del servicio activo
- Copia valida de identificación emitida por el gobierno como prueba de residencia

LÍMITES DE INGRESOS PARA PROGRAMAS DE BAJOS INGRESOS (2024)

Información de los miembros del hogar			Número de Personas en el Hogar	Ingresos totales anuales del hogar
Nombre	**Edad**	**Ingreso Anual**		
		$	1	$48,550
		$	2	$55,450
		$	3	$62,400
		$	4	$69,350
		$	5	$74,900
		$	6	$80,450
		$	7	$86,000
		$	8	$91,550

Fuente: HUD FY 2024 Límites de Ingresos

Declaro, bajo pena de perjurio, que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta. Estoy de acuerdo en proporcionar prueba de elegibilidad. Estoy de acuerdo en informar a la ciudad de Monrovia si ya no califico para recibir el descuento y entiendo que si recibo el descuento sin calificar para ello, se me requerirá reembolsar la ciudad por todos los montos inelegibles. El descuento se aplica a la consumición del agua, al servicio del contador del agua, y al servicio de alcantarilla solamente.

Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY	
☐Approved ☐Denied	Reason:
By:	Effective Date: