

LANE REGIONAL AIR PROTECTION AGENCY

PROGRAMA DE RESTRICCIÓN DE CALEFACCIÓN CON LEÑA 2016/2017

APLICACIÓN PARA LA EXONERACIÓN

Esta aplicación es para solicitar la exoneración de multas con relación a las prohibiciones contenidas bajo el Programa de Restricción de Calefacción con Leña de la Autoridad de Control de Contaminación del Aire Regional del Condado de Lane para el Área de Crecimiento Urbano de Eugene y Springfield.

Por favor rellene este formulario para aplicar para la Exoneración

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN: _____

Ciudad _____ **Código Postal** _____ **Teléfono:** _____

DUEÑO DE CASA____ **INQUILINO (alquila vivienda)**____

Si usted es inquilino (alquila) provéanos el nombre y la dirección del dueño:

APLICACIÓN PARA EXONERACIÓN POR NECESIDAD ECONÓMICA:

"Yo confirmo que estoy a cargo de la propiedad a ser exonerada, **que el número de personas que viven en el hogar que se encuentra en esta propiedad es de _____**, y que los ingresos domésticos en bruto están al nivel de o por debajo de los límites establecidos en las Normas del Programa de Asistencia con Energía para Hogares de Bajos Recursos." **(Ver las normas adjuntas al reverso de este formulario.)**

Yo juro que la información declarada en esta aplicación es correcta. Sé que si doy información falsa o incorrecta podría estar sujeto a sanciones penales bajo las leyes ORS 162.065 a 162.085. (Los formularios sin firma, fecha, y número de personas en el hogar serán devueltos al solicitante.)

Por favor escriba con letra clara

Nombre _____ Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Provéanos verificación de sus ingresos adjuntando UNO de los siguientes documentos:

Nivel de ingreso según se identifica en su declaración de impuestos del año 2015. Esta información se encuentra en la línea 34 del formulario 1040, la línea 21 del formulario 1040a o la línea 4 del formulario 1040EZ:

\$ _____ Número de personas en su hogar en el año 2016 # _____

Elegibilidad por nivel de ingresos en el 2015 para WIC:

\$ _____

Número de personas en su hogar en el año 2016 # _____

Otros, tales como Aplazamiento de Impuesto a la Propiedad para Personas Discapacitadas y de Tercera Edad que haya estado

vigente en el 2015:

Fecha _____ Número de personas en su hogar en el 2015 # _____

Al firmar esta sección, usted acepta que revisemos sus niveles de ingresos para verificar su elegibilidad para el programa. Se requiere que el dueño de casa adjunte copias de los documentos mencionados en la página anterior para poder verificar el nivel de ingresos. La elegibilidad se basa en el inicio del año fiscal 2015 hasta el 15 Abril de 2016.

Firma _____ Fecha _____

Los criterios usados para determinar elegibilidad por ingresos bajos se basan en los niveles de bajos ingresos en el 2014 establecidos por el HUD.* Los niveles de ingresos son:

Año Fiscal 2016 Límites de Ingresos del AF 2016 Categoría de Límites de Ingresos Eugene/Springfield Límites de Ingresos Bajos

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Personas
32,500	37,150	41,800	46,400	50,150	53,850	57,550	61,250

ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN – Las aplicaciones para exoneración (quedar libre de multa) no serán completadas sin haber verificado sus ingresos mediante los documentos mencionados.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA: _____

DEVOLVER A:

Laticia Comer

Lane Regional Air Protection Agency
1010 Main St.
Springfield, OR 97477

FECHA QUE FUE RECIBIDA POR LRAPA _____

APROVADA _____
(Fecha)

NEGADA _____
(Fecha)