

Llame al 1-888-986-7262 Para Recibir Asistencia Completando Esta Aplicación

Nos emociona que esté aplicando para el Programa de Mejoramiento del Hogar de TVA/EPB! Para participar:

- ✓ Usted debe estar dentro de los requerimientos de ingresos de la guía proporcionada abajo
- ✓ Usted debe de habitar una casa de un solo hogar, construida en el sitio o casa prefabricada en fundacion permanente y construida después de 1976
- ✓ Usted debe ser el encargado primario de la cuenta de electricidad y/o gas (si tiene gas)
- ✓ Usted debe de participar en una evaluación del hogar para asegurarnos que el hogar reúna los requerimientos
- ✓ El hogar no puede haber recibido mejoras en un piloto o proyecto similar de TVA en los últimos 20 años

Elegibilidad de ingresos está basada en los ingresos totales combinados de todos los miembros del hogar mayores de 18 años de edad, viviendo en el hogar. Por cada miembro del hogar adicional excediendo 8 personas, \$9,440 será agregado al total de ingresos combinados.

Guia de Federal de Pobreza Económica de 2022								
Tamaño de la Unidad Familiar	1	2	3	4	5	6	7	8
	\$27,180	\$36,620	\$46,060	\$55,500	\$64,940	\$74,380	\$83,820	\$93,260

Además de esta aplicación, también DEBEMOS recibir los siguientes documentos en el nombre del dueño de la casa/aplicante:

PASO 1 Un Comprobante de Identidad del Aplicante	PASO 2 Un comprobante de se dueño del hogar	PASO 3 Proporcione todo lo que aplique para miembros del hogar mayores de 18	PASO 4 Comprobante de ser encargado primario de cuenta eléctrica/gas
<p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Licencia de manejo o Identificación de EU • Acta de nacimiento • Identificación militar • Pasaporte • Documentos de Servicios de inmigración y ciudadanía de EU • Documentos de cambio legal de nombre o acta de matrimonio 	<p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Título o escrituras • Recibo de compra o contrato de terreno • Recibo de impuestos de la propiedad o cobro de impuestos de la propiedad • Testamento nombrando al aplicante heredero (y acta de fallecimiento) • Póliza de aseguranza sobre la estructura de la propiedad 	<ul style="list-style-type: none"> • Salario pagando impuestos federales (empleo) • Propinas • Ingresos de empleo propio • Compensación de desempleo • Seguro Social • Ingresos de discapacidad del Seguro Social • Pension de retiro • Pensión conyugal (final antes de enero 1) • Ganancias capitales • Ingresos de inversiones • Ingresos de rentas y regalías 	<p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una copia de un cobro de electricidad/ gas con el nombre del aplicante/dueño del hogar como encargado primario de la cuenta (cobro debe ser de los últimos 12 meses)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

El administrador del programa se reserva el derecho de solicitar documentación adicional necesaria para verificar la elegibilidad del aplicante.

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL HOGAR

Aplicación Para Dueño de Casa



Llame al 1-888-986-7262 Para Recibir Asistencia Completando Esta Aplicación

PASO 5 Complete la Aplicación						
1. Nombre*		2. Apellido*		3. Teléfono*		
4. Domicilio*			5. Ciudad*	6. Estado*	7. Código postal*	
8. Dirección de Correo (si es diferente a la de arriba)						
9. Correo Electrónico*			10. ¿Cómo supo del programa?*			
11. Pies cuadrados del hogar (opcional)		12. Año de construcción del hogar (opcional)		13. Número de ocupantes*		
14. Proveedor de gas/electricidad*			15. Número de cuenta eléctrica/gas			
16. Fuente de calentador primario* <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Gas		17. Fuente de combustible de calentador de agua* <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Gas		18. Tipo de Fundación* Sótano poca altura <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Concreto		
19. Raza* (indique todas las que apliquen) <input type="checkbox"/> Índio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai u otro Isleno del Pacifico <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> No estoy seguro			20. ¿Jefe de Familia es Mujer?* <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se		21. ¿Es Hispano(a) o Latino(a)?* <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se	
22. Contacto Secundario (al anotar a esta persona usted está permitiendo que esta persona reciba información sobre el estatus de su aplicación. Ninguna información personal de ingresos será compartida)						
Nombre			Teléfono			

Usted DEBE proporcionar la siguiente información para usted y otros viviendo en el hogar:

23. Nombre del Miembro de Familia*	24. Ingreso Anual*	25. Cumpleaños* (MM/DD/YY)	26. Estatus Matrimonial (C o S)	27. Genero (M o F)	28. Raza (Opcional)	29. Veterano (Si o No)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

*Información requerida

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL HOGAR

Aplicación Para Dueño de Casa



Llame al 1-888-986-7262 Para Recibir Asistencia Completando Esta Aplicación

¿Su hogar ha participado en proyectos fundados por TVA en el pasado? Si No

¿Es usted un veterano? Si No

Este Aplicante(s) aquí certifica que el/ella ha leído, está en acuerdo y cumple con los términos y condiciones y calificaciones del programa como descrito en la aplicación.

El aplicante certifica que toda la información contenida en esta aplicación y documentos de apoyo están completos, verdaderos y correctos, y todos los ingresos del hogar han sido anotados.

Aprobación de elegibilidad de ingresos no garantiza elegibilidad del programa. Los Aplicantes deben de cumplir con todos los requisitos del programa para ser elegibles para el programa. El programa no es responsable por artículos (aplicación de elegibilidad de ingresos, documentos de apoyo) perdidos o dañados en el correo.

TVA Energy Right se reserva el derecho de utilizar a una agencia externa para verificar ingresos y derechos de posesión del hogar. Esta investigación aparecerá en su reporte crediticio, pero no afectara su puntaje de crédito.

Para poder servirle mejor, tenemos su aprobación para compartir su aplicación y documentación de apoyo a una agencia local que pueda proporcionar asistencia con reparaciones o mejoras en la eficiencia de energía? Si No

Firma del Dueño del Hogar Nombre Impreso del Dueño del Hogar* Fecha*

Sus miembros del hogar pueden agilizar el proceso de aplicación. Al firmar abajo le otorga permiso a TVA Energy Right de utilizar a una agencia externa para verificar sus ingresos. Esta investigación aparecerá en su reporte crediticio, pero no afectará su puntaje crediticio. El administrador del programa de TVA también se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales según sea necesario.

Firma del Miembro del Hogar (Si es aplicable) Nombre Impreso del Miembro del Hogar Fecha


Firma del Miembro del Hogar (Si es aplicable) Nombre Impreso del Miembro del Hogar Fecha

Firma del Miembro del Hogar (Si es aplicable) Nombre Impreso del Miembro del Hogar Fecha

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL HOGAR
Aplicación Para Dueño de Casa



Llame al 1-888-986-7262 Para Recibir Asistencia Completando Esta Aplicación

PASO 6 Lista de Aplicación 

No podemos iniciar el proceso de su aplicación hasta que su documentación sea recibida. Por favor llame al 1-888-986-7262 para obtener asistencia.

¿Proporcionó la identificación solicitada en PASO 1?	<input type="checkbox"/>
¿Están todos los documentos anotados en PASOS 1-5 a nombre del dueño del hogar/aplicante? ¿Si no es así, proporcionar comprobante de cambio de nombre o acta de matrimonio?	<input type="checkbox"/>
¿Agregue a todos los miembros del hogar solicitados en el PASO 5?	<input type="checkbox"/>
¿Está de acuerdo con la aplicación al proporcionar firma y fecha para usted y otros viviendo en el hogar?	<input type="checkbox"/>

**PARA ASISTENCIA COMPLETANDO ESTA APLICACIÓN
LLAME AL 1-888-986-7262**

**ENVÍE ESTA APLICACIÓN Y DOCUMENTOS SOLICITADOS
(PASOS 1 – 4) POR MEDIO DE UNO DE LOS SIGUIENTES:**
Correo: Home Uplift c/o CLEAResult, P.O. Box 290189,
Nashville, TN 37229
Correo electrónico: support@mytva.com
Fax: 888-995-7068