

Programa Regional de Agua Embotellada de Self-Help Enterprises Autocertificación de Residencia y Elegibilidad

Ser llenado por el solicitante

Nombre del solicitante: _____

Número de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Condado: _____

Fecha de mudanza: _____ ¿Planea mudarse en los próximos 9 meses? _____

Certificación Confidencial de Ingresos del Solicitante

El ingreso anual en bruto total * para todos los miembros del hogar es \$_____ *El ingreso anual en bruto debe incluir todas las fuentes de ingresos (salarios, manutención de niños, SSI, desempleo, pensión, ingresos de activos, beneficios para jubilados, beneficios para veteranos, etc.)

Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta. Soy consciente de que existen sanciones por dar información falsa de manera deliberada y consciente en una solicitud de fondos federales o estatales, que pueden incluir el reembolso inmediato de todos los fondos federales o estatales recibidos y / o enjuiciamiento conforme a la ley. Entiendo que la información en este formulario está sujeta a verificación por parte del personal estatal.

Al firmar a continuación, declara bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto, y que solo utilizará el agua embotellada proporcionada en virtud de este programa para beber.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Reconozco que todas las botellas de agua y / o equipo que me proporcione, el proveedor respectivo, a través del Programa Regional de Agua Embotellada de Self-Help Enterprises, se utilizarán únicamente para los fines establecidos del programa. Soy responsable de todos y cada uno de los daños al equipo proporcionado bajo este programa. Además, al desocupar las instalaciones, me pondré en contacto con Self-Help Enterprises por correo electrónico a bottledwater@selfhelpenterprises.org o por teléfono al 559-802-1284 para informar al personal del proyecto de mi mudanza y coordinar la devolución de todo el equipo en mi poder.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Entiendo que es mi responsabilidad almacenar las botellas usadas y sin usar en el interior hasta la fecha de entrega programada regularmente. Cualquier botella dañada, robada o perdida será mi responsabilidad de pagar y no será reemplazada con fondos del programa de agua embotellada.

Entiendo que en las fechas de entrega, es mi responsabilidad dejar mis botellas fuera de mi casa, donde el vendedor respectivo pueda recogerlas y reemplazarlas. Entiendo que el proveedor respectivo no tocará a mi puerta ni entrará a mi residencia para reemplazar las botellas usadas.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____