

# Servicios de Energía para Viviendas

Residencial | Cuestionario para clientes | Formulario 310IES



Para que lo complete el cliente o un representante de la organización que dio la referencia, en representación del Cliente

Energy Trust of Oregon es una empresa sin fines de lucro que ayuda a clientes de servicios públicos de propietarios inversionistas con proyectos de eficiencia energética y de energía renovable. **Es posible que Energy Trust pueda cubrir el costo íntegro o brindar un descuento importante en el costo de un nuevo sistema eficiente de calefacción, de calentador de agua con bomba de calor, de aislamiento o de otras mejoras a la vivienda.**

Las siguientes preguntas se hacen para determinar cómo puede Energy Trust apoyar las mejoras de eficiencia energética que podrían reducir sus cuentas de servicios públicos y mejorar la comodidad de su hogar.

| Información del Cliente  |                     |
|--|---------------------|
| ★ <i>obligatoria</i>   |                     |
| ★ Nombre:  | ★ Fecha:            |
| ★ Domicilio:   |                     |
| ★ Condado:   | Correo electrónico: |
| ★ ¿Cómo se enteró de esta oferta?  |                     |
| ★ Tipo de participante: <input type="checkbox"/> Dueño de casa <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Arrendatario/Administrador del inmueble   |                     |
| ★ ¿En qué tipo de vivienda reside?*:<br><input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Casa prefabricada <input type="checkbox"/> Dúplex <input type="checkbox"/> Tríplex <input type="checkbox"/> Cuádruplex <input type="checkbox"/> Casa en serie ( <i>townhome</i> ) <input type="checkbox"/> Otro  |                     |
| ★ ¿Cuál es su proveedor de electricidad? <input type="checkbox"/> Portland General Electric <input type="checkbox"/> Pacific Power <input type="checkbox"/> Otro   |                     |
| ★ ¿Cuál es su proveedor de gas natural? <input type="checkbox"/> NW Natural <input type="checkbox"/> Cascade Natural Gas <input type="checkbox"/> Avista <input type="checkbox"/> Ninguno  |                     |
| ★ ¿Qué tipo de calefacción tiene?<br><input type="checkbox"/> Calefacción eléctrica de circulación forzada <input type="checkbox"/> Eléctrica controlada por zonas (zócalo, Cadet, etc.) <input type="checkbox"/> Bomba de calor<br><input type="checkbox"/> Calefacción de gas natural de circulación forzada <input type="checkbox"/> Calentador de agua <input type="checkbox"/> Otro   |                     |
| ★ ¿Funciona su sistema de calefacción actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |                     |
| ¿Cuál es el idioma que más se habla en su casa? (si se habla más de uno, marque todos los que correspondan)<br><input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano<br><input type="checkbox"/> Mandarín <input type="checkbox"/> Marshalés <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Tailandés <input type="checkbox"/> Ucraniano<br><input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro idioma <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |                     |
| ¿Es veterano militar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiero no responder   |                     |
| ¿Tiene alguna discapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiero no responder   |                     |

| Experiencia en cuanto al pago de servicios de energía                                       |                        |
|---|------------------------|
| ★ <i>Las preguntas sobre la carga energética son obligatorias</i>                           |                        |
| ★ ¿Aproximadamente cuánto es su cuenta mensual de electricidad por mes en <i>invierno</i> ? |                        |
| ★ ¿Aproximadamente cuánto es su cuenta de electricidad por mes en <i>verano</i> ?           |                        |
| ¿Tiene algún otro gasto energético? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                        |
| Si los tiene, por favor escriba el costo mensual aproximado de cada uno a continuación:     |                        |
| Leña  | \$ / por mes o por año |
| Petróleo  | \$ / por mes o por año |
| Otro:   | \$ / por mes o por año |
| Propano   | \$ / por mes o por año |
| Queroseno   | \$ / por mes o por año |

# Servicios de Energía para Viviendas

Residencial | Cuestionario para clientes | Formulario 310IES



Para que lo complete el cliente o un representante de la organización que dio la referencia, en representación del Cliente

## Información del Dueño de casa, Arrendador o Administrador (requerido si el participante es inquilino)

Los inquilinos deben contactar a su arrendador o administrador del inmueble antes de participar. Luego de completar este formulario para empezar el proceso, se le dará un acuerdo de participación al arrendador o al administrador, y debe estar firmado antes de poder hacer una evaluación.

Nombre del arrendador o el administrador del inmueble:

Nombre del contacto (si no es el arrendador o el administrador):

Correo electrónico:

Teléfono:

## Verificación de ingresos

★ **Es obligatorio contestar las preguntas sobre los ingresos de quienes habitan permanentemente la vivienda para identificar si usted y su familia son elegibles para mayores incentivos de Energy Trust.**

"Ingresos" se refiere a todos los ingresos o fondos que reciben tanto usted como las personas que habitan su vivienda.

★ **¿Cuántas personas viven en este domicilio?:**

★ **Ingresos anuales brutos de los habitantes de la vivienda:**

O ingresos mensuales brutos de los habitantes de la vivienda:

¿Ha participado en alguno de los siguientes programas en los últimos tres años?

- Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) de Oregon
- Programa de Asistencia de Climatización (WAP) de Oregon
- Programa de Asistencia de Pago de Servicios Públicos de Oregon
- Programa de Asistencia para el Pago del Agua en Hogares de Bajos Ingresos de Oregon
- Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) de Oregon
- Programa de descuento en la cuenta (a través de su proveedor de electricidad)
- Otro: \_\_\_\_\_

## Notas adicionales

## Para que lo complete la organización que lo refirió (si corresponde)

Al firmar este Acuerdo, declaro que la información presentada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Nombre del empleado:

Fecha:

Firma



Nombre de la organización:

Teléfono del empleado:

Correo electrónico del empleado:

¿Desea recibir actualizaciones sobre el proyecto del cliente?  Sí  No

Enviar este cuestionario a [InHome@energytrust.org](mailto:InHome@energytrust.org) o por fax a 1.866.516.7592