

PROGRAMA DE SUBSIDIO DE ENERGÍA PARA EL HOGAR (HEAP) LIMPIEZA E INSPECCIÓN MECÁNICA DEL EQUIPO DE CALEFACCIÓN

Información del solicitante		Fecha del sello postal:	
Número de Seguro Social:	Fecha de nacimiento:		
Nombre:		Fuente de calefacción	
Dirección:		<input type="checkbox"/> Aceite de combustible <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Querosén <input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> Propano / Gas de garrafa <input type="checkbox"/> Leña / Briqueta <input type="checkbox"/> Carbón o maíz	
Número de teléfono:			
Usted es el(la): <input type="checkbox"/> Propietario(a) de la vivienda <input type="checkbox"/> Inquilino(a)			
¿Tiene usted un termostato programable? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene usted un detector de monóxido de carbono con menos de 5 años de antigüedad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No - Si respondió «No», se le instalará uno.	
Si respondió «No», ¿quiere que le instalen uno? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
II. Suministrador de combustible			
Nombre del suministrador:			
Dirección del suministrador:			
¿Tiene usted un contrato de servicio con ese suministrador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿El suministrador ofrece servicios de limpieza e inspección mecánica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe		Indique la fecha de la última limpieza e inspección mecánica del equipo de calefacción / limpieza de la chimenea:	
Nombre del suministrador que provee servicios de limpieza e inspección mecánica, si es diferente al mencionado anteriormente:			
III. Firma del Solicitante:			
Firma:		Fecha:	
SÓLO PARA USO DE LA AGENCIA			
<input type="checkbox"/> Denied	Reason:		
<input type="checkbox"/> Approved	Date:	Vendor Name:	Vendor Number:
Worker's Signature:		Supervisor Signature:	
Comments:			