



## PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)

### Documentos en nombre de la persona que no forma parte del hogar

Este formulario debe ser completado por el solicitante del Programa de asistencia energética para hogares de bajos ingresos (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP) cuando no haya otra prueba de dirección para la persona que figura en sus documentos presentados.

N.º de solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Tipo de documento:

Estados financieros  Hipoteca/Contrato de alquiler  Bienes raíces/acueducto y alcantarillado

Nombre del documento: \_\_\_\_\_

Nombre del miembro que no forma parte del hogar: \_\_\_\_\_

Dirección del miembro que no forma parte del hogar: \_\_\_\_\_

Debe proporcionar una prueba de la dirección residencial de los miembros que no forman parte del hogar (es decir, factura de servicios públicos, datos de evaluadores, etc.). Enumere los documentos proporcionados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reconozco que se me otorgó permiso explícito de la persona que figura en los estados de cuenta para usar su nombre en la factura relacionada.

Nombre del solicitante (EN LETRA DE IMPRENTA): \_\_\_\_\_  
nombre en letra de imprenta

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe el formulario completado a **Action Inc., ATTN: Fuel Assistance** en **47 Washington Street, Gloucester, MA 01930**

**Oficina central**  
180 Main Street  
Gloucester, MA 01930  
978-282-1000

**Refugio de emergencia**  
370 Main Street  
Gloucester, MA 01930  
978-282-1000

**Servicios de energía - Norte**  
47 Washington Street  
Gloucester, MA 01930  
**Energía:** 978-283-2131  
**Asistencia de combustible:** 978-282-1003

**Servicios de energía - Sur**  
3 Centennial Drive STE 230  
Peabody, MA 01960  
978-283-2131