

COMMUNITY ACTION, INC.
Programa de Asistencia de Calefacción
FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCIÓN

Complete este formulario y devuélvalo a la dirección anterior para continuar recibiendo su Beneficio de asistencia de combustible.

Nombre _____ HAP# _____
Nueva Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____
Número de teléfono _____

Tipo de vivienda (círculo uno)

Casa individual Dos familias Unidad de condominio Casa de Móvil

Fecha de traslado a esta dirección _____

Número total de adultos y niños en el hogar _____

Enumerar cualquier cambio en Miembros del hogar _____

Monto del alquiler NUEVO \$ _____ por mes o semana

¿Recibes algún subsidio de alquiler del gobierno? _____ Si es así, ¿Cuánto alquiler pagas? _____ ¿Cuánto alquiler paga el subsidio? _____

La calefacción está INCLUIDA en el alquiler? _____ La calefacción está INCLUIDA en el alquiler? _____ El gas INCLUIDO? _____ ¿El servicio eléctrico está INCLUIDO en el alquiler? _____

¿Cómo se calienta la casa? (círculo uno) Petróleo Queroseno Gas natural Propano Electricidad
Leña/Carbón/Pellets

Nombre su NUEVO proveedor de combustible para calefacción _____

¿Cuál es su NUEVO número de cuenta de gas natural _____

¿Cuál es su NUEVO número de cuenta Eléctrica _____

Información del nuevo arrendador

Nombre del arrendador o agente _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Número Teléfono _____ Fax _____

COMPLETE Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO DE INMEDIATO PARA CONTINUAR CON SU BENEFICIO DE CALEFACCIÓN