



nationalgrid

Care & Share Application Form

Por favor, complete el formulario y envíelo escaneado a energy@heartshare.org. Incluya una copia de su identificación con foto y comprobante de ingresos mensuales de todos los miembros del hogar, comprobante del programa HEAP y la factura de National Grid.

Tenga en cuenta: La asistencia de Care & Share está disponible solo para clientes del norte del estado de Nueva York.

También puede enviarlo por correo postal a: HeartShare, 66 Boerum Place, 2nd Floor, Brooklyn, NY 11201

Atención: Departamento de Energía y Desarrollo Comunitario.

Nombre de la solicitante:	
Fecha de solicitud:	
Número de teléfono:	
Edad:	
¿Está empleado?	
¿Recibe el solicitante asistencia pública?	
¿El solicitante recibe pensión?	
¿El solicitante recibe desempleo?	
¿El solicitante recibe SSI / SSD?	
Otras formas de ingresos	
Número total de personas en el hogar	

Número de personas menores de 18 años que viven en el hogar:	
Ingresos mensuales totales del hogar *	
Nombre completo del titular de la cuenta de National Grid *	
Número de cuenta de National Grid *	
Dirección postal de la cuenta de National Grid *	
¿En qué condado se encuentra?	
¿Ha solicitado el solicitante el programa HEAP?*	
¿El solicitante ha solicitado HEAP de emergencia?	
¿Ha recibido el solicitante alguna subvención de Care & Share en los últimos 12 meses?	
¿El solicitante está solicitando combustible?	
¿El solicitante está solicitando aceite, madera, queroseno?	
Si es otra, especifique la fuente de combustible:	
Nombre del proveedor de combustible:	
Teléfono del proveedor de combustible:	
Fax del proveedor de combustible:	
Dirección del proveedor de combustible:	
Número de cuenta del proveedor de combustible:	
Nombre de contacto:	
Saldo de la cuenta:	
¿El solicitante necesita una carta de "compromiso de pago"?	
Dirección de correo electrónico:	

Firma del solicitante:	
¿Cómo te enteraste de nosotros? • ¿Servicio al cliente de National Grid? • ¿Oficina de admisiones? • ¿Amigo / investigación?	