



## Solicitud del Programa de Apoyo Energético Mejorado (EEAP)

Escanear  
para  
aplicar



El Programa de Apoyo Energético Mejorado del Estado de Nueva York (EEAP) ofrece descuentos en las facturas de servicios públicos para hogares cuyos ingresos se encuentran dentro de los límites establecidos en todo el estado de Nueva York. Este es un programa piloto con una duración de dos años.

El programa está dirigido a hogares que no reúnan los requisitos para el Programa de Apoyo Energético (EAP), el cual está disponible para personas que reciben ciertos beneficios de asistencia gubernamental. Solo es posible participar en un programa a la vez.

Para presentar la solicitud, escriba claramente con tinta azul o negra, complete todos los campos obligatorios e incluya comprobantes de todas las fuentes de ingreso correspondientes de por lo menos un mes. Esta solicitud también puede completarse en línea en [nyeeap.com](http://nyeeap.com).

### Requisitos del Programa

- Contar con una cuenta residencial activa de electricidad o gas con una compañía de servicios públicos participante en el estado de Nueva York.
- Tener ingresos del hogar por debajo de los límites establecidos por el programa.

\*Si actualmente recibe algún beneficio estatal o federal, debe solicitar el Programa de Apoyo Energético (EAP) directamente a través de su compañía de servicios públicos.

#### Programas estatales y federales incluyen:

Programa de Asistencia de Energía para el Hogar (HEAP) [LIHEAP]  
Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)  
Medicaid  
Pensión por discapacidad para veteranos o pensión para sobrevivientes

Ingreso Suplementario del Seguro Social (SSI)  
Asistencia Federal para Vivienda Pública  
Programas de Garantía de Servicios Públicos / Proveedor Directo  
Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)  
Asistencia de Red de Seguridad

Asistencia de Emergencia de la Red de Seguridad  
Programa de Servicio Telefónico Lifeline  
Asistencia General de la Oficina de Asuntos Indígenas  
Head Start Tribal  
TANF Tribal  
Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas

### Información del Solicitante

Nombre:	Apellido:		
Dirección:	Número de unidad o apartamento:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Número de teléfono:	<input type="checkbox"/> Teléfono móvil	<input type="checkbox"/> Teléfono fijo	
Correo electrónico:	Método de contacto preferido: <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico		

### Información de la Cuenta de Servicios Públicos

Si su compañía de servicios públicos no aparece en la lista, comuníquese con ella para conocer el proceso de solicitud.

#### Seleccione todo lo que corresponda:

- ☐ Central Hudson Gas & Electric
- ☐ Con Edison
- ☐ National Fuel
- ☐ National Grid
- ☐ NYSEG
- ☐ Orange & Rockland
- ☐ RG&E

#### Número(s) de cuenta:


### Información de Ingresos

¿Cuántas personas viven en su hogar? El hogar incluye a usted, su cónyuge y los hijos o dependientes que viven con usted.

Personas mayores (65+):	Adultos (18–64):	Niños (0–17):	Total:
-------------------------	------------------	---------------	--------

¿Cuál es el ingreso mensual total de su hogar antes de impuestos?

### Declaración y Autorización

Acepto recibir comunicaciones por correo electrónico y/o mensajes de texto de Promise o de los administradores del programa relacionadas con esta solicitud y asuntos asociados. Puedo dejar de recibir correos electrónicos en cualquier momento utilizando el enlace correspondiente. Acepto que puedan aplicarse cargos estándar por mensajes y datos. La frecuencia de los mensajes puede variar. Envíe STOP para dejar de recibir mensajes de texto.

Acepto los Términos de Uso, la Política de Privacidad y el Consentimiento para Comunicaciones Electrónicas de Promise. <links are: <https://www.promise-pay.com/terms>; <https://www.promise-pay.com/privacy-policy>; [promise-pay.com/terms-of-electronic-consent](https://www.promise-pay.com/terms-of-electronic-consent)>

Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

Entiendo que pueden utilizarse sistemas automatizados o herramientas de inteligencia artificial (IA) para procesar esta solicitud.

Entiendo que la información incluida se utilizará para determinar si cumplo con los criterios del programa y que el resultado será compartido con mi(s) proveedor(es) de servicios públicos. Si mi solicitud es aprobada, puedo ser inscrito(a) automáticamente con otra compañía de servicios energéticos, si corresponde.

Firma:

Fecha:

### Información del Hogar

Proporcione información sobre los integrantes de su hogar. Incluya el nombre, la fecha de nacimiento y los ingresos recibidos por cada persona, incluyéndose a usted.

Nombre (solicitante):

Fecha de nacimiento:

Tipo(s) de ingresos:

☐ Salarios

☐ Trabajo por encargo o independiente

☐ Trabajo por cuenta propia

☐ Seguro Social

☐ Otros beneficios gubernamentales

☐ Otros:

☐ Ingresos por jubilación

☐ Manutención familiar o infantil

☐ Ingresos por inversiones y ahorros

☐ Sin ingresos



## Solicitud del Programa de Apoyo Energético Mejorado de Nueva York (EEAP) (Continuación)

### Detalles de los miembros del hogar

#### Detalles de los miembros del hogar

Compártanos información sobre las personas que viven en su hogar. Ingrese el nombre, la fecha de nacimiento y el tipo de ingreso de cada integrante. Imprima esta página tantas veces como sea necesario para incluir a otros miembros del hogar.

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo(s) de ingresos:

- ☐ Salarios
- ☐ Trabajo por encargo o independiente
- ☐ Trabajo por cuenta propia
- ☐ Seguro Social
- ☐ Otros beneficios gubernamentales
- ☐ Otros:

- ☐ Ingresos por jubilación
- ☐ Manutención familiar o infantil
- ☐ Ingresos por inversiones y ahorros
- ☐ Sin ingresos

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo(s) de ingresos:

- ☐ Salarios
- ☐ Trabajo por encargo o independiente
- ☐ Trabajo por cuenta propia
- ☐ Seguro Social
- ☐ Otros beneficios gubernamentales
- ☐ Otros:

- ☐ Ingresos por jubilación
- ☐ Manutención familiar o infantil
- ☐ Ingresos por inversiones y ahorros
- ☐ Sin ingresos

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo(s) de ingresos:

- ☐ Salarios
- ☐ Trabajo por encargo o independiente
- ☐ Trabajo por cuenta propia
- ☐ Seguro Social
- ☐ Otros beneficios gubernamentales
- ☐ Otros:

- ☐ Ingresos por jubilación
- ☐ Manutención familiar o infantil
- ☐ Ingresos por inversiones y ahorros
- ☐ Sin ingresos

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo(s) de ingresos:

- ☐ Salarios
- ☐ Trabajo por encargo o independiente
- ☐ Trabajo por cuenta propia
- ☐ Seguro Social
- ☐ Otros beneficios gubernamentales
- ☐ Otros:

- ☐ Ingresos por jubilación
- ☐ Manutención familiar o infantil
- ☐ Ingresos por inversiones y ahorros
- ☐ Sin ingresos



## Solicitud del Programa de Apoyo Energético Mejorado de Nueva York (EEAP) Preguntas frecuentes (FAQs)

Envíe el formulario completo por correo a:

CLEAResult - NY EEAP

16350 Felton Rd., Lansing, MI 48906

Teléfono: 877-400-2501 Fax: 517-580-5134

### Requisitos

**¿Qué se considera ingreso?** Los siguientes tipos de ingresos se toman en cuenta. Debe presentar comprobantes de estas fuentes de ingreso que cubran al menos un mes completo. Si no está seguro(a) de si debe presentar algún comprobante, le recomendamos incluirlo.

- Sueldos y salarios brutos (antes de deducciones)
- Comisiones (antes de deducciones)
- Ingresos por día (por ejemplo, servicio como jurado, trabajador(a) electoral, supervisor(a) de exámenes)
- Ganancia neta por trabajo por cuenta propia después de deducciones permitidas
- Ganancia neta por renta después de deducciones permitidas
- Pagos del Seguro Social
- Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), incluidos pagos realizados a estudiantes dependientes de tiempo completo o en su nombre
- Beneficios de jubilación ferroviaria
- Pagos retroactivos en una sola exhibición del Seguro Social, SSI o jubilación ferroviaria (pueden prorratearse por un período específico)
- Beneficios por desempleo, beneficios por huelga de fondos sindicales, compensación laboral y pagos por incapacidad
- Beneficios para veteranos, incluidos pagos por incapacidad y beneficios para veteranos sobrevivientes
- Pensiones y pagos de seguros y anualidades
- Pensión alimenticia o manutención conyugal
- Manutención infantil (monto ordenado por la corte o el monto efectivamente recibido, si es menor)
- Asignaciones familiares militares y subsidio de vivienda para personal militar
- Apoyo económico regular en efectivo de familiares u otras personas que no viven en el hogar
- Dividendos e intereses
- Regalías
- Ingresos de herencias, patrimonios o fideicomisos
- Parte correspondiente a intereses de pagos de hipoteca o contratos de compraventa de terrenos recibidos por el hogar
- Retiros de cuentas IRA y planes 401(k)
- Pago por terminación laboral (indemnización)

**¿Qué se considera un mes de documentación?** Para adaptarse a distintos ciclos de pago, presente documentos con fechas que correspondan al último mes completo y al mes actual.

Los documentos deben cubrir al menos 28 días consecutivos por cada fuente de ingreso:

- 4 comprobantes de pago si recibe pago semanal
- 2 comprobantes de pago si recibe pago cada dos semanas
- 2 comprobantes de pago si recibe pago dos veces al mes
- 1 comprobante de pago o documento si recibe pago una vez al mes

Si recibe ingresos de más de una fuente o empleo, proporcione documentación para cada una.

**¿Puedo solicitar si rento mi vivienda?** Sí. Las personas que rentan pueden presentar solicitud. El servicio de energía debe estar a nombre de alguien que viva en el hogar (es decir, la cuenta no debe estar a nombre del arrendador ni de la empresa administradora).

### Solicitud

**¿Qué ocurre después de enviar mi solicitud por correo?** Una vez que recibamos su solicitud, iniciaremos el proceso de revisión de inmediato. El análisis puede tardar hasta 5 días hábiles a partir de la fecha de recepción. Nos comunicaremos con usted si necesitamos información adicional o cuando se haya tomado una decisión.

**Consejo:** Su solicitud se procesará más rápido si incluye toda la documentación de respaldo. Verifique que no falte nada antes de enviarla.

**¿Qué sucede una vez que mi solicitud es aprobada?** Si su solicitud es aprobada, Promise compartirá automáticamente su inscripción con su compañía de servicios públicos. No es necesario que usted contacte a la empresa de energía.

El descuento del EEAP se reflejará dentro de los siguientes dos ciclos de facturación. Si no ve el descuento después de ese período, comuníquese con su proveedor de energía.

**Mi solicitud fue rechazada. ¿Cuáles son mis opciones?** Usted puede volver a presentar la solicitud si su situación cambió o si fue rechazada por no haber incluido toda la documentación y ahora puede hacerlo.

Si no cumple con los requisitos del EEAP, puede comunicarse con su compañía de servicios energéticos para conocer otras opciones de apoyo o poder ser parte de planes de pago.

**Para más información, visite [nyeeap.com/faqs](http://nyeeap.com/faqs) o llame al 877-400-2501.**