

Kahilingan para sa Exemption sa Paghinto ng Serbisyo sa Tubig

Pangalan: _____

Address ng ari-arian: _____

Account number: _____

LAHAT ng mga sumusunod na kondisyon ay dapat matugunan upang maiwasan ang paghinto ng serbisyo ng tubig para sa hindi pagbabayad:

1. Kalagayan ng Kalusugan – Nag-attach ako ng sertipikasyon ng isang tagapagbigay ng pangunahing pangangalaga na ang pagtigil sa serbisyo ng tubig ay (a) magiging banta sa buhay, o (b) magdulot ng malubhang banta sa kalusugan at kaligtasan ng isang residente.

AT

2. Kawalan ng Kakayahang Pananalapi – Pinatutunayan ko na hindi ko kayang magbayad para sa serbisyo ng tubig sa loob ng normal na cycle ng pagsingil kapag dapat bayaran. Ako o isang miyembro ng aking sambahayan ay:
 - a. Isang kasalukuyang tumatanggap ng isa sa mga sumusunod na benepisyo: CalWORKS , CalFresh , pangkalahatang tulong, Medi-Cal, SSI/State Supplementary Payment Program, o California Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children. (Maglakip ng dokumentasyon)

O

- b. Ang taunang kita ng kasalukuyang sambahayan ay mas mababa sa 200% ng antas ng kahirapan ng Pederal

AT

3. Mga Alternatibong Pagsasaayos ng Pagbabayad – Handa akong pumasok sa isang kasunduan sa amortization o alternatibong iskedyul ng pagbabayad na naaayon sa patakaran ng Lungsod ng Soledad. ***[Nakalakip ang Kasunduan]***

Lagda ng Customer: _____ Petsa: _____

Naka-print na Pangalan: _____ *Inaprubahan ni:*
