



**SOLICITUD PARA ORGANIZACIONES  
SIN FINES DE LUCRO 501(C)(3)  
PRIMAVERA 2024**

Esta aplicación está disponible en español visitando <https://www.sonomawater.org/sanitation> y/o llamando al 707-521-1885 y/o escribiendo a [SanitationProgram@scwa.ca.gov](mailto:SanitationProgram@scwa.ca.gov)

**PROGRAMA DE AYUDA CON LA TARIFA DE SANEAMIENTO**

Los Distritos y Zonas ofrecen un descuento en los Cargos por Servicios de Alcantarillado para viviendas ocupadas por sus propietarios de bajos ingresos y para organizaciones sin fines de lucro 501(c)(3) que proporcionan vivienda a inquilinos de bajos ingresos.

**Solicitud para el Programa de Ayuda con la Tarifa de Saneamiento**

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Organización: \_\_\_\_\_ Nombre del Contacto: \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ NO. DE PARCELA/APN: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal (si es diferente de la anterior): \_\_\_\_\_

**Para solicitar el Programa de Reembolso para Propietarios de Bajos Ingresos, las organizaciones sin fines de lucro 501(c)(3) deben presentar:**

- Certificados 501(c)(3) y materiales del programa
- Evidencia que demuestre que el 85% o más de los inquilinos que residen en la(s) propiedad(es) en cuestión tienen ingresos familiares que no superan el 75% del ingreso medio familiar del área. Tache con corrector o cubra con marcador negro el número de Seguro Social en los documentos fiscales.

<b>GUÍAS DE INGRESOS</b>			
El ingreso bruto del hogar no debe exceder los Límites de Ingresos y Renta (según la Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Sonoma), vigentes a partir del 6 de junio de 2023; Las Guías de Ingresos para calificar son el 75% del Ingreso Medio del Área.			
1 persona - \$67,425	3 personas - \$86,663	5 personas - \$103,988	7 personas - \$119,400
2 personas - \$77,025	4 personas - \$96,300	6 personas - \$111,713	8 personas - \$127,125

- Evidencia que muestre que los ahorros se han transferido a los inquilinos será requerida una vez inscrito en el programa.

**TARIFA REDUCIDA:** La tarifa reducida será del 50% de su Cargo Anual Total por Servicios de Alcantarillado para el Año Fiscal 24/25.

**Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta bajo pena de perjurio, y que cumpla con los requisitos de elegibilidad para el programa.**

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor envíe por correo electrónico, postal, o entregue la solicitud completa con los documentos requeridos a:

**Sonoma Water**  
**Attn: 2024 Sanitation Rate Relief Program**  
**404 Aviation Boulevard, Santa Rosa, CA 95403**

<p><b>FOR ZONE USE ONLY</b></p> <p><input type="checkbox"/> Eligible <input type="checkbox"/> Ineligible</p> <p>Date _____</p>
--

Para más información, llame al (707) 521-1885 o envíe un correo electrónico a [SanitationProgram@scwa.ca.gov](mailto:SanitationProgram@scwa.ca.gov)

**IMPORTANTE: Debe adjuntar todos los documentos requeridos con esta solicitud.**