

Salem Electric Member Assistance Program Application

A one-time bill credit of \$175 is available for current Salem Electric members who meet income guidelines.

Member Name: _____

Last four digits of SSN: _____

Service Address: _____

Phone Number: _____

Email Address: _____

2021 Household Income Guidelines		
Household Size	*Gross Annual Income	*Gross Monthly Income
1	\$29,344	\$2,445
2	\$38,373	\$3,198
3	\$47,402	\$3,950
4	\$56,430	\$4,703
5	\$65,459	\$5,455
6	\$74,488	\$6,207

- Property Type: House Duplex Apartment Manufactured Home
- Housing Category: Rent Own Housing Assistance
- Source of Heat: Electric Gas Other _____
- Cooling Type: Permanent Portable None

Please list all household members including the applicant. Proof of income for the last three months must be provided for ALL household members. Incomplete applications will be returned.

Name	Age	*Gross Monthly Income	Source of Income

* Gross income is all household income before any deductions. Income includes family assistance, child support, unemployment benefits, self-employment, TANF/SNAP, regular employment, social security benefits, etc.

If no income explain here: _____

I certify the above information is true and I acknowledge the following: If I move from Salem Electric’s service area, funds will be credited to my account after any other payments or deposits have been applied. All unused funds will revert back to Salem Electric. Assistance is limited to one payment per household.

Member Signature: _____ Date: _____

Veá el dorso para español

Solicitud del Programa de Asistencia para Miembros de Salem Electric

Un crédito de \$175 está disponible para los miembros de Salem Electric que cumplan con los requisitos de ingresos.

Nombre del miembro: _____

Últimos cuatro dígitos del SS: _____

Dirección donde se da servicio: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2021 Requisitos de ingresos del hogar		
Número de personas en el hogar	* Ingresos brutos anual	* Ingresos brutos mensual
1	\$29,344	\$2,445
2	\$38,373	\$3,198
3	\$47,402	\$3,950
4	\$56,430	\$4,703
5	\$65,459	\$5,455
6	\$74,488	\$6,207

Tipo de propiedad: Casa Dúplex Apartamento Casa Móvil

Tipo de vivienda: Alquila Casa propia Asistencia de vivienda

Fuente de calefacción: Electricidad Gas Otro _____

Tipo del aire acondicionado: Permanente Portátil Ninguno

Por favor incluya a todos los miembros que viven en casa incluido el solicitante. Debe proveer pruebas de ingresos de todos los miembros del hogar de los pasados tres meses. Las solicitudes incompletas serán devueltas.

Nombre	Edad	*Ingresos brutos mensual	Tipo de ingresos

* Ingresos brutos son ingresos de hogar antes de cualquier deducción. Los ingresos incluyen asistencia familiar, manutención de los hijos, beneficios de desempleo, trabajo por cuenta propia, TANF/SNAP, empleo regular, beneficios del seguro social, etc.

Si no hay ingresos explique aquí: _____

Yo certifico que la información mencionada arriba es verdadera. Reconozco lo siguiente: Si me mudo fuera del área de servicio de Salem Electric, los fondos serán acreditados a mi cuenta después de cualquier otro pago o depósito. Todos los fondos no utilizados serán devueltos a Salem Electric; La asistencia se limita a un solo pago por hogar en cada temporada de calefacción.

Firma del miembro: _____ Fecha: _____