

Member Assistance Program Application

Salem Electric members who meet income guidelines may qualify for a \$175 bill credit. Assistance is available once per year, subject to program funding.

Member Name: _____

Last four digits of SSN: _____

Service Address: _____

Phone: _____

Email: _____

2023 Household Income Guidelines		
Household Size	*Gross Annual Income	*Gross Monthly Income
1	\$31,266	\$2,606
2	\$40,886	\$3,407
3	\$50,506	\$4,209
4	\$60,126	\$5,011
5	\$69,747	\$5,812
6	\$79,367	\$6,614

Property Type: House Duplex Apartment Manufactured Home

Housing Category: Rent Own

Source of Heat: Electric Gas Other _____

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

Los miembros de Salem Electric que cumplan con las pautas de ingresos pueden calificar para un crédito de \$175 a su factura. La asistencia está disponible una vez al año, sujetos a disponibilidad de fondos.

Nombre del miembro: _____

Últimos cuatro dígitos del SS: _____

Dirección donde se da servicio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2023 Requisitos de ingresos del hogar		
Número de personas en el hogar	*Ingresos brutos anual	*Ingresos brutos mensual
1	\$31,266	\$2,606
2	\$40,886	\$3,407
3	\$50,506	\$4,209
4	\$60,126	\$5,011
5	\$69,747	\$5,812
6	\$79,367	\$6,614

Tipo de propiedad: Casa Dúplex Apartamento Casa Móvil

Tipo de vivienda: Alquila Casa propia

Fuente de calefacción: Electricidad Gas Otro _____

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: _____