

**Para presentar** una solicitud, complete la página 2 de este formulario, firme, adjunte los documentos correspondientes y devuélvalos en el sobre adjunto.

**O envíe un correo electrónico a** RevenueGroup@LouisvilleMSD.org

**Para enviar por correo, ASEGÚRESE DE LA DIRECCIÓN ABAJO SE MUESTRA A TRAVÉS DE LA VENTANA DEL SOBRE.**

MSD  
ATTN: Revenue Dept. EWRAP  
700 W Liberty Street  
Louisville KY 40203-1911



**30%**

30% de descuento  
descuento en el  
Parte de su factura  
de aguas residuales  
de MSD



Descuentos  
disponibles desde  
1 de noviembre de  
2023 hasta  
31 de octubre de 2024



El descuento entrará  
en vigencia en el  
próximo ciclo de  
facturación luego de  
la aprobación

**Tenga en cuenta: la participación está limitada a los fondos disponibles.**

**Requisitos de elegibilidad:**

- Debe ser un cliente de aguas residuales residenciales de MSD
- Debe estar recibiendo servicio de agua medido para una propiedad utilizada únicamente para fines residenciales, y propiedad o arrendado por el cliente como residencia principal
- Actualmente no recibe el descuento para personas de la tercera edad de MSD a la fecha de la solicitud
- Ingreso total del hogar\* igual o inferior al 150% del línea de pobreza (ver tabla a la derecha) y con documentación de apoyo

Persona(s) en el hogar	Ingresos anuales	Ingreso mensual
1	\$21,870	\$1,823
2	\$29,580	\$2,465
3	\$37,290	\$3,108
4	\$45,000	\$3,750
5	\$52,710	\$4,393
6	\$60,420	\$5,035
7	\$68,130	\$5,678
8	\$75,840	\$6,320
por cada persona adicional	\$7,710	\$643

\* \*Ingreso total del hogar definido como el ingreso tributable y no tributable combinado de TODAS las personas que viven en la dirección, incluidos:

Sueldos o salarios, Pensiones, Ingreso bruto del trabajo por cuenta propia (Formulario 1040 del IRS, Anexo C), Manutención infantil o conyugal, Compensación del trabajador, Beneficios por desempleo, Pagos por discapacidad de SSDI, Seguro Social, SSI/SSP, Renta o ingreso de regalías, Seguros o liquidaciones legales, Intereses o dividendos de cuentas de ahorro, acciones, bonos o cuentas de jubilación, Ingresos-precio de venta (Formulario 1040 del IRS, Anexo D), Ingresos en efectivo o regalos.



**Complete la página 2 de este formulario, firme, adjunte los documentos apropiados y devuélvalos a:**

ATTN: Revenue Dept.  
EWRAP  
700 W Liberty Street  
Louisville KY 40203-1911

Nombre y apellido del cliente

Número de cuenta MSD  
Encontrado en su factura de agua

Dirección

Ciudad

Código postal

Correo electrónico

Número de teléfono

Número de residentes en el hogar

Enumere los nombres y las edades de los residentes del hogar a continuación.

Nombre

Años

Nombre

Años

Ingreso mensual total del hogar

**El cliente debe proporcionar la siguiente documentación:**

1. Evidencia de número de seguro social o tarjeta de Residencia Permanente (Green Card) de cada miembro del hogar.
2. Comprobante de todos los ingresos recibidos durante el mes anterior por cualquier miembro del hogar (talónario de pago, cheque de seguridad social, SSI, cheques, desempleo declaración de beneficios).

**Por favor firme abajo reconociendo lo siguiente:**

- He cumplido con todos los criterios de elegibilidad.
- La información que proporcioné es verdadera y correcta.
- He proporcionado información sobre los ingresos de todas las personas que viven en la dirección de la cuenta indicada.
- Si no proporcioné la información solicitada o recibida descuento cuando mi hogar no era elegible, seré eliminado del programa y puede ser responsable del reembolso.

Firma del cliente

Fecha