

Solicite reparaciones en el hogar y electrodomésticos nuevos gratis

El Departamento de Energía y Medio Ambiente (DOEE) del Distrito de Columbia puede arreglar una interrupción de emergencia, hacer reparaciones en el hogar y ayudar a reducir los costos de servicios públicos de su hogar.

Compruebe si cumple los requisitos.

- Vivo en un hogar en el DC que alquilo o que poseo.
- Mi hogar no está en ejecución hipotecaria.
- Mi familia recibe el Programa de Asistencia para Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP), la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), el Vale para la Vivienda de la Sección 8 o la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI).
- Si solicito el reemplazo de un sistema mecánico de emergencia, vivo en un edificio o en una casa con 4 unidades o menos.
- Si solicito la reducción del plomo, vivo en un edificio con un niño de menos de 6 años o en una casa construida antes de 1978.

¿En qué podemos ayudarlo? Marque todo lo que corresponda.

- Reemplazo de sistemas mecánicos de emergencia:** tengo una emergencia con el aire acondicionado central, el sistema de calefacción, el tanque de agua caliente o la chimenea que debo reparar o reemplazar en los próximos días.
- Acondicionamiento de la vivienda:** es posible que en mi hogar sean necesarias reparaciones como el aislamiento y el sellado de conductos para protegerla del frío, el calor, la lluvia o el viento, o electrodomésticos nuevos que consumen menos energía.
- Reducción del plomo:** es posible que en mi hogar sean necesarias reparaciones para protegerla de posibles daños provocados por pintura con plomo.

Cuéntenos sobre usted.

| | | | |
|--------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Nombre completo: | | | |
| ¿Es inquilino o es propietario del hogar? | | <input type="checkbox"/> Soy propietario <input type="checkbox"/> Soy inquilino. <i>El arrendador tendrá que dar su permiso.</i> | |
| Domicilio particular: | | Unidad: | Washington, DC |
| Circunscripción del Distrito de Columbia: | | Código postal: | |
| Correo electrónico: | | Teléfono: | |
| ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su hogar? | | <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> አማርኛ <input type="checkbox"/> _____ | |

Háblenos de su familia y de su hogar.

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ¿Su casa es "histórica" o está en un distrito histórico? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No estoy seguro |
| ¿Su casa tiene goteras en el techo o daños estructurales? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | |
| ¿Qué tipo de sistema de calefacción tiene su hogar? | <input type="checkbox"/> Caldera (conducto de ventilación) | <input type="checkbox"/> Caldera (radiador) | <input type="checkbox"/> Bomba de calor |
| ¿Qué tipo de sistema de refrigeración tiene su hogar? | <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> Acondicionador de aire para ventana | <input type="checkbox"/> Aire acondicionado central |
| ¿Cuáles de las siguientes afecciones de salud tienen los miembros de su hogar? | <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Alergias todo el año | <input type="checkbox"/> Otra(s) afección(es) respiratoria(s) |
| ¿Se ha evaluado su hogar para la detección de radón? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí Díganos cuándo: | |
| ¿Su hogar tiene moho u hongos? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | |
| ¿Tiene guardería en su hogar? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | |
| ¿Vive o visita su hogar algún meno de 5 años? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | |
| ¿Se les ha hecho un análisis de plomo en la sangre a esos niños? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No estoy seguro |
| ¿Algún niño que vive aquí tiene un nivel elevado de plomo en la sangre? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí Cuéntenos más: | |
| ¿Su hogar tiene pintura agrietada, picada o descascarada? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | |
| ¿Su hogar tiene pintura a base de plomo? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No estoy seguro |
| ¿Su hogar cuenta con alguna infracción del Código pendiente? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí, para la seguridad en la vida diaria | <input type="checkbox"/> Sí, por la pintura a base de plomo |

Firme para indicar que está de acuerdo con estos términos.

Juro o confirmo que soy un adulto y que toda la información de esta solicitud, y toda la información que envíe o enviaré como respaldo a esta solicitud, es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que puedo ser sancionado con multa o prisión por hacer declaraciones falsas. Mi firma en esta solicitud le otorga permiso al DOEE para que se comuniquen con cualquier entidad gubernamental, negocio o persona que el DOEE considere necesario para verificar la información que he proporcionado.

Autorizo a las compañías de servicios públicos a divulgar mi número e información de cuenta. Esto incluye información sobre deudas.

Autorizo al DOEE a brindar la información recolectada para esta solicitud al Departamento de Energía de Estados Unidos, al Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, al Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de Estados Unidos, a compañías de servicios públicos, a otras agencias del Distrito de Columbia y a organizaciones, con fines de verificación, financiamiento, servicio, investigación, evaluación y análisis.

Estoy de acuerdo con las siguientes declaraciones:

- Entiendo que si no soy propietario de este hogar, el equipo, los materiales y los suministros instalados por medio de este servicio serán propiedad del propietario.
- **Autorizo al DOEE y a su(s) representante(s) a inspeccionar el hogar después de la instalación para garantizar que el trabajo se realice adecuadamente.**
- Autorizo al DOEE y a su(s) representante(s) a acceder a o recibir copias de mis facturas de electricidad, agua, gas y combustible de cualquier parte de los 24 meses anteriores a la instalación antes mencionada y de los 24 meses posteriores a la instalación.
- El DOEE posee mi autorización para brindar la información que reciba o recolecte de los servicios, equipos, materiales y suministros a sus contratistas, entidades subvencionadas, subvencionarios, compañías de servicios públicos y agencias federales y del gobierno del DC con el fin de implementar el programa, llevar a cabo un análisis o reunir los requisitos federales.
- Entiendo que esta solicitud solo corresponde a los servicios, equipos, materiales y suministros que pedí.
- Entiendo que esta solicitud no garantiza que recibirá algo.

Su firma: _____

Fecha: _____

Si usted no es el propietario, bríndenos la siguiente información:

Nombre completo del propietario:

Dirección postal:

Unidad:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

Adjunte los documentos acreditativos.

Si solicita servicios, adjunte copias de lo siguiente:

- Estados de cuenta bancarios más recientes
- Declaración hipotecaria más reciente (si corresponde)
- Comprobante de seguro de propietario o inquilino
- Facturas de servicios públicos más recientes (incluidas las de gas, agua o electricidad)

¿Qué sucede luego?

Reemplazo de sistemas mecánicos de emergencia

1. Recibirá una llamada en el plazo de un día hábil a partir de la recepción de su solicitud.
2. Una organización sin fines de lucro revisará el sistema defectuoso de su hogar en un horario programado.
3. La organización sin fines de lucro se encargará de que el trabajo se realice en un plazo de 3 días hábiles y le pagará directamente al contratista.

Programas de acondicionamiento de la vivienda o de reducción del plomo

1. Recibirá una llamada en el plazo de un día hábil a partir de la recepción de su solicitud.
2. El gobierno del Distrito de Columbia inspeccionará su hogar en el horario programado para desarrollar una lista de proyectos que permitan que su hogar sea más seguro y eficiente desde el punto de vista energético.
3. Una organización sin fines de lucro organizará el trabajo en un plazo de 21 días hábiles y pagará directamente al contratista.