



FORMULARIO DE EVALUACION

Nombre Completo: _____ Número de Teléfono: _____

Dirección Física: _____

Dirección de envió (si es diferente): _____

Lenguaje de preferencia: Español Ingles Otro (por favor Indique) _____

AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE COMBUSTIBLE

Compañía de electricidad:

PGE Salem Electric Pacific Power City of Monmouth Consumer Power

Número de cuenta: _____

Otro:

NorthWest Natural Gas Petróleo Madera

Número de cuenta: _____

Yo doy mi autorización para compartir mi información sobre mis cuentas de combustible, pasados y futuros, a Mid-Willamette Valley Community Action Agency Inc. Weatherization Program o su representante. Entiendo que esta información será utilizada únicamente para proporcionar datos para la agencia mencionada, y ninguna información obtenida se hará pública de tal manera que la vivienda o los ocupantes puedan ser identificados.
 I hereby authorize you to release information on my fuel bills, both past and future, to Mid-Willamette Valley Community Action Agency or its designee.

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____

Conteste las siguientes preguntas sobre su hogar:

Usted está Comprando Rentando Anteriormente recibió nuestros servicios Si No Fecha aproximada _____

Cuantas personas viven en su casa? _____ Ingresos mensuales antes de impuestos \$ _____

Tipo de vivienda: Casa Movable/Manufacturada Condominio Unidad Múltiple: _____ # de unidades

Sirve su sistema de calefacción Sí No Si contesto no, como calienta su hogar _____

Su sistema principal de calefacción es de Gas Electricidad Petróleo Madera

Tipo de sistema Aire Forzado Calentón de Pared Pompa de Calor Chimenea Estufa de leña

Fuente de ingresos: Seleccione todos los que correspondan

Ingresos de trabajo Desempleo Seguro Social Pensión/Retiro Empleo por Negocio Propio
 Manutención TANF (Asistencia en efectivo) Dividendos/Intereses Otro: _____

Si No Alguien menor de 18 años

Si No Alguien mayor de 60 años

Si No Alguien que este discapacitado

Si No Alguien que sea Nativo Americano

Si No Tiene la capacidad de contribuir fondos para el proyecto.

Si No Alguien que este activo en el Servicio Militar

Estoy consciente que este formulario sólo es para añadir mi nombre a la lista de espera y que mis ingresos serán verificados cuando mi nombre llegue a la parte superior de la lista. Estoy de acuerdo en proporcionar cualquier y toda la documentación necesaria al ser contactado para la cita de elegibilidad.

Office use only

Received Date: _____

Entered in WL by: _____ Postcard Mailed: Yes No



PRE-SCREENING FORM

Applicant Full Name: _____ Phone Number: _____

Physical Address: _____

Mailing Address if different: _____

Preferred language: English Spanish Other (please indicate) _____

FUEL INFORMATION RELEASE

Electric Utility Company:

PGE Salem Electric Pacific Power City of Monmouth Consumer Power

Account Number: _____

Other:

Northwest Natural Gas Oil Wood

Account Number: _____

I hereby authorized you to release information on my fuel bills, both past and future, to **Mid-Willamette Valley Community Action Agency Inc. Weatherization Program** or its designee. I understand that this information will be used only to provide data for the above named agency, and no information obtained shall be made public in such a manner that the dwelling or occupants can be identified.

Account Holder Signature: _____ Date: _____

Do you Own Rent Has your home been weatherized before? Yes No Approximate Date _____

How many people in your Household? _____ Estimated Monthly Gross Income \$ _____

Type of structure: Site (single family) Mobile/Manufactured Condo/Townhouse Duplex Triplex
 Fourplex Multi Unit +5

Is your primary heat source operable? Yes No If not, how are you currently heating your home? _____

Primary Heat Source: Gas Electric Wood Oil

Type of heating: Furnace Heat Pump Cadet Baseboard Wood/Pellet Stove

What is your source of Income? Please check all that apply

Employee Wages Unemployment Social Security Pension/Retirement Self-Employment

Child Support TANF (Cash Assistance) Dividends/Interest Other: _____

Yes No Any household member under the age of 18 Yes No Anyone over the age of 60

Yes No Are any household members disabled Yes No Are any household members Native American

Yes No Do you have the ability to contribute funds to your Weatherization project Yes No Are any household members in Active Military Duty

I understand that submitting this form will simply add my name to the weatherization waitlist and that my income will be verified when my name comes to the top of the waiting list. I agree to provide any and all documentation as required when contacted for an eligibility appointment.

Office use only

Received Date: _____

Entered in WL by: _____ Postcard Mailed: Yes No