

ENERGY SUPPORT PROGRAM APPLICATION



The Energy Support program provides qualifying customers a discount of 25% or 60% on monthly energy charges. Customers on the Energy Support with Medical program get a 35% or 60% discount and EPR-6 customers receive a variable discount. Follow steps 1-5 below to submit your application. Participation in this program does not affect any public assistance benefits you may currently receive. If your income changes and you qualify for the 60% discount, you can mail in a new application and income documents at any time and APS will update your discount level. To stay enrolled in this program, you must continue to meet the qualifications for the discount.

1. Customer Information

(print legibly with a blue or black pen)

APS Account Number

Need your account number? Look on your APS bill or call 602-371-7171. You will need the phone # or SSN # associated with account.

Name (last, first, middle initial)

Mailing Address

City State Zip

Phone Number

Email Address

3. Income documents

(check the box next to each document you will include):

Provide copies of all sources of income for your household. **Submit one of the following for the 60% or 25% discount.**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Last month's pay stubs | <input type="checkbox"/> Social Security disability income |
| <input type="checkbox"/> Last year's W-2s | <input type="checkbox"/> Unemployment |
| <input type="checkbox"/> Last year's tax return | <input type="checkbox"/> Other _____ |

----- **OR** -----

Provide copies of your public assistance documents for the 25% discount.

- SNAP award letter TANF award letter Copy of EBT card

Visit aps.com/assist for a complete list of acceptable sources for income verification.

4. Sign and Date

Permission is hereby granted to APS or a third party designated by APS to contact any sources necessary to establish the accuracy of information given by me or other information which pertains to the verification of my eligibility to receive services under the APS Energy Support Program.

Permission is also hereby granted to both APS and a third party authorized by APS to exchange information I have provided to either APS or such third party, and information that either party has gathered about me in order to verify my eligibility. If the information provided on this form is false and used to fraudulently obtain a discount under this program, I will be required to repay the discounted amounts.

Signature

Date

5. Mail to APS

Mail completed form and copies of income or public assistance documentation to:

APS Energy Support Program
Dept. Code: CNDT 1
2900 S. Diablo Way, Ste. 161
Tempe, AZ 85282



To fill out an application online or for more information, visit aps.com/assist or call **(844) 309-5655**.

2. Check the box that applies to your household:

Income Guidelines

Max monthly gross household income*

# of people in the home	25% Discount up to \$95 off per month	60% Discount up to \$165 off per month
1	<input type="checkbox"/> \$2,510	<input type="checkbox"/> \$954
2	<input type="checkbox"/> \$3,407	<input type="checkbox"/> \$1,294
3	<input type="checkbox"/> \$4,303	<input type="checkbox"/> \$1,635
4	<input type="checkbox"/> \$5,200	<input type="checkbox"/> \$1,976
5	<input type="checkbox"/> \$6,097	<input type="checkbox"/> \$2,316
6	<input type="checkbox"/> \$6,993	<input type="checkbox"/> \$2,657
7	<input type="checkbox"/> \$7,890	<input type="checkbox"/> \$2,998
8	<input type="checkbox"/> \$8,787	<input type="checkbox"/> \$3,338
9	<input type="checkbox"/> \$9,683	<input type="checkbox"/> \$3,679
10	<input type="checkbox"/> \$10,580	<input type="checkbox"/> \$4,020
11	<input type="checkbox"/> \$11,477	<input type="checkbox"/> \$4,361

*Guidelines effective May 13, 2024. *Monthly gross household income is defined by the total household income, before taxes. This includes all money and non-cash benefits available for living expenses from all sources, both taxable and nontaxable, before deductions, including expenses, for all people who live in your home.

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA ENERGY SUPPORT



El programa *Energy Support* proporciona a clientes elegibles el 25% o 60% de descuento en los cargos mensuales de energía. Los clientes en el programa *Energy Support with Medical* reciben 35% o 60% de descuento y clientes en *EPR-6* reciben un descuento variable. Siga los pasos 1-5 a continuación para entregar su solicitud. La participación en este programa no afecta ningún beneficio de asistencia pública que pueda recibir actualmente. Si sus ingresos cambian y podría ser elegible para el descuento del 60%, puede enviar una nueva solicitud y documentos de ingresos en cualquier momento y APS actualizará el nivel del descuento. Para continuar su inscripción en este programa, debe continuar cumpliendo con los requisitos para el descuento.

1. Información del cliente

(escriba con letra legible y con tinta azul o negra)

Número de cuenta de APS

¿Necesita su número de cuenta? Revise su recibo de APS o llame al 602-371-7171. Necesitará el número de teléfono o de Seguro Social asociados con la cuenta.

Nombre (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)

Dirección postal

Ciudad Estado C.P.

No. teléfono

Correo electrónico

3. Verificación de ingresos

(marque la casilla correspondiente al documento que incluirá):

Envíe copias de todas las fuentes de ingreso de su hogar. **Envíe uno de los siguientes para el descuento de 60% o 25%.**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comprobantes de pago del último mes | <input type="checkbox"/> Ingresos de Seguro Social por discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Formularios W-2 del año anterior | <input type="checkbox"/> Desempleo |
| <input type="checkbox"/> Declaración de impuestos del año anterior | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Envíe copias de los documentos de asistencia pública para el descuento de 25%.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Carta de concesión de SNAP | <input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta EBT |
| <input type="checkbox"/> Carta de concesión de TANF | |

Visite aps.com/auxilio para una lista completa de fuentes aceptables para la verificación de ingresos.

4. Firma y fecha

Por este medio, se otorga permiso a APS, o a un tercero designado por APS, para comunicarse con las fuentes necesarias y establecer la veracidad de la información que proporcioné o cualquier otra información relacionada con la verificación de mi elegibilidad para recibir servicios conforme al programa Energy Support de APS. Por la presente, también se otorga permiso, tanto a APS como a un tercero autorizado por APS, para intercambiar la información que he proporcionado a APS o a dicho tercero, y la información que cualquiera de las partes ha recopilado sobre mí para verificar mi elegibilidad. Si la información proporcionada en este formulario es falsa y se utiliza para obtener un descuento de manera fraudulenta, con base en este programa, se me puede pedir que restituir los descuentos otorgados.

Firma

Fecha

5. Envíe por correo a APS

Envíe el formulario completo, acompañado de las copias de sus documentos de verificación de ingresos o comprobante de asistencia pública, por correo a:

APS Energy Support Program
Dept. Code: CNDT 1
2900 S. Diablo Way, Ste. 161
Tempe, AZ 85282



Para llenar una solicitud en línea o para más información, visite aps.com/auxilio o llame al **(844) 309-5655**.

2. Marque la casilla que corresponda a su situación:

Pautas de Ingresos

Ingreso bruto mensual máximo del hogar*

# de personas en el hogar	25% de descuento hasta \$95 de descuento al mes	60% de descuento hasta \$165 de descuento al mes
1	<input type="checkbox"/> \$2,510	<input type="checkbox"/> \$954
2	<input type="checkbox"/> \$3,407	<input type="checkbox"/> \$1,294
3	<input type="checkbox"/> \$4,303	<input type="checkbox"/> \$1,635
4	<input type="checkbox"/> \$5,200	<input type="checkbox"/> \$1,976
5	<input type="checkbox"/> \$6,097	<input type="checkbox"/> \$2,316
6	<input type="checkbox"/> \$6,993	<input type="checkbox"/> \$2,657
7	<input type="checkbox"/> \$7,890	<input type="checkbox"/> \$2,998
8	<input type="checkbox"/> \$8,787	<input type="checkbox"/> \$3,338
9	<input type="checkbox"/> \$9,683	<input type="checkbox"/> \$3,679
10	<input type="checkbox"/> \$10,580	<input type="checkbox"/> \$4,020
11	<input type="checkbox"/> \$11,477	<input type="checkbox"/> \$4,361

Pautas efectivas a partir del 13 de mayo de 2024.

*Los ingresos brutos mensuales del hogar se definen como los ingresos totales del hogar, antes de impuestos. Esto incluye dinero y beneficios no monetarios disponibles para los gastos básicos de todas las fuentes, sean o no sujetas a impuestos, antes de las deducciones, incluyendo los gastos, para todas las personas que viven en el hogar.