

# ENERGY SUPPORT PROGRAM APPLICATION



If you meet the program income guidelines, fill out the application below. Then mail it with your income documents to apply. If eligible, you'll receive a discount of 25% off your monthly electric bill. Participation in this program does not affect any public assistance benefits you may currently receive. Please fill out the application using blue or black ink and print legibly.

## 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, m.i.)

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 your public assistance documentation

- SNAP award letter
- Copy of EBT card
- TANF award letter

----- OR -----

Provide copies of all sources of income for your household

- Last month's pay stubs
- Social Security disability income
- Last year's W-2s
- Unemployment
- Last year's tax return
- Other \_\_\_\_\_

Visit [aps.com/assist](https://aps.com/assist) for a complete list of acceptable sources for income verification.

## 2. Check the box that applies to your household:

**New income guidelines — now, even more customers will qualify for our Energy Support program.**

# of people in the home	Max monthly gross household income*
-------------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> 1	\$2,430
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 2	\$3,286
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 3	\$4,142
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 4	\$4,998
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 5	\$5,854
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 6	\$6,710
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 7	\$7,566
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 8	\$8,422
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 9	\$9,278
----------------------------	---------

<input type="checkbox"/> 10	\$10,134
-----------------------------	----------

<input type="checkbox"/> 11	\$10,990
-----------------------------	----------

<input type="checkbox"/> 12	\$11,846
-----------------------------	----------

<input type="checkbox"/> 13+	+ \$856 per person
------------------------------	--------------------

Guidelines effective July 1, 2023. \*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.

## 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](https://aps.com/assist) or call **(844) 309-5655**.

June 2023

# SOLICITUD PARA EL PROGRAMA *ENERGY SUPPORT*



Si cumple con las normas de ingresos del programa, complete la solicitud a continuación. Luego, envíela por correo con los comprobantes de ingresos. Si es elegible, recibirá un descuento del 25% en su recibo mensual de luz. La participación en este programa no afecta ningún beneficio de asistencia pública que pueda recibir actualmente. Llene la solicitud con tinta azul o negra, y letra de molde.

## 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

Email

## 3. Verificación de ingresos

(marque la casilla correspondiente al documento que incluirá):

Envíe copias (no originales) de los documentos de asistencia pública.

- Carta de concesión de SNAP  Copia de la tarjeta EBT  
 Carta de concesión de TANF

----- ○ -----

Envíe copias de todas las fuentes de ingreso de su casa.

- Comprobantes de pago del último mes  Ingresos de Seguridad Social por discapacidad  
 Formularios W-2 del año más reciente  Desempleo  
 Declaración de impuestos del año más reciente  Otro \_\_\_\_\_

Visite [aps.com/asistencia](https://aps.com/asistencia) para una lista completa de fuentes aceptables para la verificación de ingresos.

## 2. Marque la casilla que corresponda a su situación:

**Nuevas pautas de ingresos - ahora, aún más clientes pueden ser elegibles para nuestro programa *Energy Support*.**

Número de personas en la casa      Ingreso bruto mensual máximo\*

1      \$2,430

2      \$3,286

3      \$4,142

4      \$4,998

5      \$5,854

6      \$6,710

7      \$7,566

8      \$8,422

9      \$9,278

10      \$10,134

11      \$10,990

12      \$11,846

13+      + \$856 por persona

Guía de ingreso efectiva a partir del 1 de julio de 2023. \*El ingreso mensual de la casa se define por la suma de salarios de todos los miembros de la familia que trabajan, antes de impuestos. Esto incluye efectivo y otros beneficios disponibles, de todas las fuentes, para cubrir los gastos diarios de todas las personas que viven en la casa, ya sea que estén sujetos o libres de impuestos.

## 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 reembolse los descuentos otorgados.

Firma

Fecha

## 5. Envíe por correo a APS

Envíe el formulario completo, acompañado de 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/asistencia](https://aps.com/asistencia) o llame al **(844) 309-5655**.

Junio 2023