



ASISTENCIA ENERGÉTICA RESIDENCIAL DISEÑADA PARA USTED

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA E INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD

El programa de Asistencia Energética Residencial Diseñada para Usted (READY por sus siglas en inglés) ofrece a los clientes con ingresos que califican, un descuento del 20 por ciento en su factura de consumo de electricidad. IID también ofrece un descuento del 30 por ciento READY a clientes mayores de 60 años que califiquen. Los participantes que tengan 60 años o más deberán renovar la solicitud READY cada tres años, mientras que los demás participantes deberán renovarla anualmente. Es responsabilidad del cliente renovar su solicitud. Los lineamientos de ingresos son los siguientes:

Ingreso Bruto Máximo (Efectivo a partir del 1 de enero del 2026)	
Número de Personas en el Hogar	Ingreso Anual Total Combinado
1-2	\$52,300
3	\$63,300
4	\$74,300
5	\$85,300
Cada Persona Adicional	\$11,000

Para poder establecer si califica, deberá llenar la solicitud adjunta y enviarla, junto con cualquier comprobante de ingresos (*recibos de sueldo, estados de cuenta de Seguro Social u otros documentos de ingresos*). Esto es necesario para cada adulto de la familia residencia unifamiliar. El solicitante debe ser el cliente registrado con IID. Las personas que no residen en el hogar, no pueden ser declaradas en otra declaración de impuestos federales como dependientes, ni declarar a alguien que no viva en el hogar de la familia nuclear. El descuento se aplicará únicamente después de la verificación y aprobación.

COMO APLICAR

- Llene y firme la solicitud (*también disponible para su descarga en www.iid.com/ready*).
- Proporcionar comprobante de verificación de ingresos para el mes más reciente (*todos en residencia e ingresos adicionales pueden ser requeridos*).
- Las declaraciones de impuestos federales más recientes, incluidos todos los anexos.
- Proporcionar identificación y número de seguro social para todos los adultos.
- Entregue la solicitud completada, junto con la documentación adicional, a:
 - energyassistance@iid.com
 - fax (760)339-9744
 - por correo a IID: PO Box 937, Imperial, CA 92251 (*envío de correo prepago incluido*)
 - o en persona en los siguientes Centros de Servicio al Cliente:

Brawley 135 S. Plaza St.	Calexico 301 Imperial Ave.	El Centro 1285 Broadway	La Quinta 81-600 Avenue 58
------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

LISTA DE VERIFICACIÓN

- Solicitud completada y firmada
- Comprobante de ingresos (no estados de cuenta bancaria)
- Comprobante de devolución de impuestos federales más reciente
- Identificación y número de seguro social de todos los miembros adultos de la unidad familiar

🕒 Horario de oficina: de lunes a jueves, de 8 a.m - 12 p.m. & 1 - 5 p.m. CERRADO LOS VIERNES

Renovaciones:

- Presentar la solicitud de cuatro a ocho semanas antes de la fecha de vencimiento para evitar la interrupción de su descuento.

Condiciones Generales:

- La unidad familiar debe ser residente en el área de servicio de IID.
- Todo solicitante debe presentar la información requerida dentro de los siguientes 10 días hábiles o la solicitud no será válida.
- Su cuenta deberá estar al corriente para poder calificar.
- Para calificar, las tarifas de manipulación deben pagarse en su totalidad o tener al menos un historial de buenos pagos de 12 meses en dichas tarifas.
- Estoy de acuerdo en notificar a IID si mis ingresos cambian.**

Cambio de Domicilio:

- Debe comunicarse con IID si se muda y necesita que el descuento READY continúe en el nuevo domicilio.

Usted No Califica Para READY Si:

- Tiene varias cuentas residenciales o la residencia es multifamiliar.
- No cumple con la guía de ingresos.
- Existe una discrepancia en los impuestos.
- Historial de cobros/deudas no pagadas (electricidad, agua o misceláneo).
- Pueden aplicar otras restricciones.

Para mas información sobre READY, llame a IID o visite nuestra página www.iid.com/ready.

1-760-339-9032 (Representante READY) • 1-800-303-7756 (Servicio al Cliente) JAN 2026



SOLICITUD DE ASISTENCIA ENERGÉTICA RESIDENCIAL DISEÑADA PARA USTED

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (La solicitud debe de ser llenada y firmada en su totalidad. Favor de escribir claramente con tinta negra o azul.)

Número de Cuenta de Contrato de IID (o nombre del parque de casas móviles)	Teléfono#
Nombre (como se muestra en su recibo de IID)	Correo Electrónico
Domicilio	

INFORMACIÓN DE INGRESOS Y VERIFICACION DE INGRESÓS

Número de personas en mi unidad familiar del hogar: Adultos Niños (menores de 18 años)
(incluyéndome a mí, otros adultos y niños)

¿Alguien en su hogar presentó declaraciones de impuestos federales? Sí No

Ingreso Total Bruto Anual Combinado del Hogar: *(antes de impuestos)* \$ _____
(Deberá presentar un comprobante de ingresos. No se aceptan estados de cuenta bancaria.)

La definición de "ingreso anual bruto del hogar" es todo el efectivo y beneficios que no son en efectivo, disponible para gastos de vivienda, de todas las fuentes, gravables y no gravables, antes de impuestos y todas las deducciones para las personas que viven en el hogar. Esto incluye, pero no se limita a lo siguiente:

Por favor marque (✓) TODAS las fuentes de ingresos en su hogar.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sueldos, salarios y comisiones | <input type="checkbox"/> Incapacidades/compensación de trabajadores | <input type="checkbox"/> Ingreso de trabajo por cuenta propia (Schedule C) |
| <input type="checkbox"/> Pensión alimenticia/apoyo financiero de cónyuge o niños/cuidado temporal | <input type="checkbox"/> Beneficios para veteranos | <input type="checkbox"/> Ingresos de inquilino o regalías (Schedule E) |
| <input type="checkbox"/> Desempleo | <input type="checkbox"/> Retiro/pensión | <input type="checkbox"/> Intereses o dividendos de ahorros, acciones, bonos o cuentas de jubilación |
| <input type="checkbox"/> Ayuda monetaria | <input type="checkbox"/> Seguro social/SSI/SSP | <input type="checkbox"/> Otro |

DECLARACIÓN Y FIRMA

Certifico bajo penalidad de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información que he proporcionado es correcta y verdadera. El recibo de IID está a mi nombre. Entiendo que esta solicitud no garantiza mi participación en el programa. **No estoy como dependiente en la declaración de impuestos federales de otra persona.** Estoy de acuerdo en proporcionar comprobante de ingresos, si IID lo requiere. Entiendo que IID puede requerirme presentar la forma IRS 8821 llena para la verificación de mis ingresos con el Internal Revenue Service. Soy el titular/solicitante de la cuenta y vivo en la residencia. **Estoy de acuerdo en informar a IID si ya no califico para recibir el descuento. Entiendo que cuando recibo cualquier descuento o beneficio sin cumplir los requisitos para ello, se me puede requerir devolver el descuento que recibí. Entiendo que si mi aplicación es negada, debo esperar seis meses antes de que yo pueda volver a aplicar. Entiendo que IID puede compartir mi información con otras agencias del programa de asistencia.**

Firma de Cliente _____ Fecha _____

Estoy de acuerdo en recibir llamadas al número anterior y/o correo electrónico, a través de un marcador automático o un mensaje pregrabado de, o en nombre de IID para reembolsos, ahorros u otra información del programa calificado para personas de bajos ingresos. Entiendo que el consentimiento para recibir estas llamadas no es necesario para inscribirse en este programa y que los mensajes y las tarifas de datos pueden aplicar.

PARA USO OFICIAL

RENOVACIÓN NUEVA MUNDANZA WI CORREO CORREO ELECTRÓNICO FAX

Estado _____ Cantidad de Descuento 20% 30% Iniciales _____ Fecha _____

Comentarios _____