



Cuidad de Kyle - Kyle Cares
Directrices del Programa de Subvenciones de Socorro de Emergencia
Para la Factura de Servicios Públicos

FORMULARIO DE SOLICITUD

1. La fecha de hoy: _____
2. Nombre del solicitante: _____
3. Nombre del titular de la cuenta: _____
4. Número de cuenta de utilidad: _____ (13 dígitos, sin guiones)
5. Mi cuenta de servicios públicos: Está activo Ha sido cerrado
6. Dirección de servicio: _____
7. Número de personas en el hogar: _____
8. Dirección de correo electrónico: _____
9. Número de teléfono: _____ (10 dígitos, sin guiones)
10. Mis ingresos mensuales: _____
11. Ingresos Mensuales de Mi Cónyuge/Pareja: _____
12. Motivo para solicitar asistencia de emergencia:
 Experimentar dificultades debido a COVID-19
 Pérdida de empleo por COVID-19
 Reducción de los ingresos debido a Covid-19
 Otro: Por favor proporcione una explicación a continuación

13. Firma del Solicitante:



Ciudad de Kyle - Kyle Cares
Directrices del Programa de Subvenciones de Socorro de Emergencia
Para la Factura de Servicios Públicos

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, actualmente que reside en

_____, Kyle, Texas 78640, Condado de Hays,
Texas, juro solemnemente que yo y mi familia hemos estado experimentando dificultades financieras
debido a COVID-19 y no puedo pagar mi factura de servicios públicos de Ciudad de Kyle.

Juro solemnemente que he proporcionado la siguiente documentación como prueba para:

1. Pérdida de empleo
2. Pérdida de ingresos
3. Reclamación por desempleo presentada
4. Reclamación por desempleo aprobada
5. Carta del empleador que confirma el cierre de la empresa, el despido o la reducción en pago debido a COVID-19
6. Otros: Explicación proporcionada por mí en el punto #11 sobre la aplicación adjunta

Estoy solicitando asistencia financiera bajo el Programa de Becas de Alivio de Proyectos de Ley de Servicios Públicos de Emergencia de la Ciudad de Kyle Utilidad. Por la presente acepto que si la información presentada por mí para recibir asistencia financiera bajo el Programa de Becas de Alivio de Facturas de Servicios Públicos de Emergencia de la Ciudad se encuentra falsa o falsa, cualquier crédito monetario aplicado a mi cuenta de Ciudad de Kyle Utilidad será revertido inmediatamente y seré responsable de todo el saldo de la cuenta de servicios públicos.

Al firmar esta Declaración Jurada, por la presente atestigua que he leído esta Declaración Jurada, que comprendo y reconozco plenamente todas las afirmaciones y declaraciones hechas por mí en esta Declaración Jurada, y que todas esas afirmaciones y declaraciones hechas por mí en esta Declaración Jurada son completamente verdaderas y precisas.

Firmar y Fechar Esta Solicitud