



SOLICITUD DEL PROGRAMA DE AYUDA ECONÓMICA DE  
THE SALVATION ARMY Y EVERGY 2022-2023



**Envíe la solicitud completa y todos los documentos requeridos a:  
The Salvation Army, PO Box 412577, Kansas City, MO 64141**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Número de cuenta de Evergy \_\_\_\_\_  
 Apellido Nombre Inicial Segundo Nombre  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Cumpleaños: \_\_\_\_\_ Número de miembros del hogar: \_\_\_\_\_

**Enumere a todos los miembros del hogar, incluido usted**

Nombre y apellidos	Sexo / Raza	Fecha de nacimiento / Edad	Relación con el solicitante
			Solicitante

**Sí no tiene ingresos, marque aquí y escriba sus iniciales**

**Certificación de la solicitud/Liberación de información**

Esta agencia puede introducir la información personal que les he dado en la base de datos MAACLink que opera localmente dentro de una red segura y confidencial de agencias por representantes capacitados. La información que he proporcionado es verdadera y correcta. Entiendo que mi información es seguida electrónicamente con el fin de evaluar las necesidades de mi hogar y proporcionar mejores servicios tales como vivienda, asistencia de servicios públicos, alimentos y otros servicios. Mi información puede ser compartida entre los organismos a los que he solicitado ayuda de emergencia o gestión de casos. Si estoy solicitando asistencia para el pago de servicios públicos, mis datos de identificación pueden ser compartidos con mi proveedor de servicios públicos por teléfono, correo electrónico o por escrito con el fin de garantizar el pago a la cuenta correcta. Un representante de la agencia respondió a mis preguntas sobre la privacidad.

**Declaración de reconocimiento del cliente:**

Certifico que, a mi leal saber y entender, la información anterior es verídica. Entiendo que Evergy revisará mi cuenta y determinará si cumpla los requisitos de ERP. Entiendo que Evergy me notificará la aceptación o denegación del programa ERP. Entiendo que la copia completa de los Términos y Condiciones ERP no están incluidos en esta solicitud y se pueden encontrar en <https://www.evergy.com/erpp> o <https://centralusa.salvationarmy.org/mokan/utility-assistance/>. Acepto cumplir dichas condiciones. Evergy puede compartir la información de mi cuenta con cualquier agente o entidad gubernamental con el fin de procesar mi solicitud y determinar mi elegibilidad inicial o continua. Entiendo que mi información puede ser compartida con agencias de climatización y asistencia energética. Acepto solicitar fondos de climatización y cualquier otro fondo de asistencia energética si cumpla los requisitos. Acepto participar en una entrevista sobre el programa ERPP si Evergy y/o la Comisión de Servicios Públicos de Missouri lo solicitan.

**Firma del cliente:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**\*\*Le solicitamos que continúe pagando su factura de Evergy durante el proceso de solicitud e inscripción. Los créditos mensuales pueden tardar hasta dos ciclos de facturación en aparecer en la factura de Evergy de las solicitudes aprobadas. El impago durante el proceso de inscripción hará que el solicitante sea descalificado del programa**

**Uso exclusivo de la Agencia**

- el cliente cumple los requisitos de ingresos del ERPP (igual o inferior al 200% del actual nivel federal de pobreza)
- formulario de autorización MAACLink completado por el cliente
- información verificada de la cuenta del cliente anterior a través de AgencyLink
- datos del cliente introducidos para el procesamiento de la inscripción
- datos de los clientes introducidos en MAACLink

Firma del representante de la agencia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Código de ubicación de la agencia: \_\_\_\_\_ Fecha de envío por fax a la oficina central: \_\_\_\_\_



# EVERGY

## PROGRAMA DE AYUDA ECONÓMICA

### Programa de Asistencia Energética

Para descargar una solicitud del Programa de Ayuda Económica Evergy y consultar todas las condiciones, visite nuestro sitio web:

<https://centralusa.salvationarmy.org/mokan/utility-assistance>

O

<https://www.evergy.com/erpp>

O llame al 816-756-5392, opción 1, para que le envíen una solicitud por correo

## Evergy - Pautas del Programa de Ayuda Económica

1. El solicitante debe ser un cliente residencial y tener una cuenta Evergy activa en el estado de Missouri.
2. La factura de servicios públicos debe estar a nombre del solicitante o éste debe figurar en la cuenta. No se admiten arrendadores.
3. La cuenta Evergy del solicitante debe estar sin deudas y no tener ningún saldo vencido o tener acuerdos de pago en vigor con Evergy sobre cualquier saldo vencido.
4. Los ingresos brutos del hogar del solicitante no pueden superar el 200% del umbral federal de pobreza. (consulte el siguiente cuadro)
5. Si el solicitante inscrito con éxito incumple sus obligaciones y se retrasa en el pago de la factura mensual en cualquier momento durante el periodo de inscripción de 12 meses, será dado de baja de este programa y no podrá volver a solicitarlo en el futuro.
6. La ayuda está sujeta a la disponibilidad de fondos; completar una solicitud no garantiza la aprobación...
7. Éstas son las pautas de este programa, no las Condiciones Generales completas, que pueden consultarse en [www.evergy.com/erpp](http://www.evergy.com/erpp)
8. Se puede presentar la solicitud completa y los documentos de respaldo:

**Por correo: The Salvation Army**  
**P.O. Box 412577**  
**Kansas City, MO 64141**

**Por correo electrónico: [kwm.fueffunds@usc.salvationarmy.org](mailto:kwm.fueffunds@usc.salvationarmy.org)**

**INCLUYA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CON SU SOLICITUD LA AUSENCIA DE DOCUMENTOS RETRASARÁ LA APROBACIÓN**

### LISTA DE CONTROL:

- He respondido a todas las preguntas de la solicitud, **firmado y fechado** la declaración de solicitud/divulgación de información
- He incluido una fotocopia de un **documento de identidad con fotografía** expedido por el Estado o el gobierno federal
- He incluido una fotocopia de mi **Factura de Evergy** y mi cuenta está sin deudas
- He incluido documentación de ingresos que muestra **prueba de ingresos** de todos los miembros de la familia

### PAUTAS SOBRE INGRESOS DEL PROGRAMA DE AYUDA ECONÓMICA DE EVERGY

#### **Pautas del 200% del Nivel Federal de Pobreza - Febrero de 2024**

TAMAÑO DE LA FAMILIA	INGRESOS ANUALES	INGRESOS MENSUALES
1	\$30,120	\$2,510.00
2	\$40,880	\$3,406.67
3	\$51,640	\$4,303.33
4	\$62,400	\$5,200.00
5	\$73,160	\$6,096.67
6	\$83,920	\$6,993.33
7	\$94,680	\$7,890.00
8	\$105,440	\$8,786.67
Por cada miembro adicional de la familia, agregue	\$10,760	\$897.00

**Siga pagando íntegramente su factura de energía durante el proceso de solicitud.**