

**PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA ENERGÍA (EAP)**  
**DECLARACIÓN JURADA DEL ARRENDADOR**

**Arrendador:** Por favor, complete esta declaración jurada en nombre de su residente que solicita recibir beneficios para ayudar a sufragar sus gastos de servicios públicos. La información facilitada es confidencial y no se compartirá con ninguna otra organización o agencia gubernamental. Rellenar solo con tinta azul o negra.

**SECCIÓN I: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (puede ser completada por el solicitante, la admisión o el arrendador)**

Nombre del solicitante:	Fecha:
Dirección (incluido el número de apartamento/lote):	Teléfono:
Ciudad:	Estado: IN Código postal:

**SECCIÓN II: INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS - solo debe completarla el arrendador, el propietario, el agente de arrendamiento o la persona autorizada designada. Todos los campos son obligatorios.**

Los costos de calefacción son (marque una opción):	Los costos de electricidad son (marque una opción):	Fuente de calefacción principal instalada (marque una opción):
<input type="checkbox"/> Responsabilidad del arrendador, incluidos en el pago de alquiler mensual del inquilino. <input type="checkbox"/> Responsabilidad del inquilino, pero a nombre del arrendador <input type="checkbox"/> Responsabilidad del inquilino	<input type="checkbox"/> Responsabilidad del arrendador, incluidos en el pago de alquiler mensual del inquilino. <input type="checkbox"/> Responsabilidad del inquilino, pero a nombre del arrendador <input type="checkbox"/> Responsabilidad del inquilino	<input type="checkbox"/> Horno eléctrico <input type="checkbox"/> Zócalo eléctrico <input type="checkbox"/> Unidad de pared eléctrica <input type="checkbox"/> Horno a gas <input type="checkbox"/> Horno a propano líquido <input type="checkbox"/> Horno a gasolina <input type="checkbox"/> Estufa de leña <input type="checkbox"/> Estufa de pélet <input type="checkbox"/> Otro: _____

¿Se puede utilizar la fuente de calefacción principal?  
☐ Sí ☐ No

¿Cuánto debe pagar el inquilino mensualmente de su bolsillo por concepto de alquiler **después de las subvenciones**? \$ \_\_\_\_\_

**Todos los datos de contacto son obligatorios, salvo que se indique lo contrario.**

<i>Otorgo permiso a la Autoridad de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Indiana (Indiana Housing and Community Development Authority, IHCA) para obtener información de servicios públicos sobre el estado de cuenta, costo de energía y datos de consumo de esta propiedad con el propósito de rastrear datos del consumo.</i>	
Nombre del arrendador o de la persona autorizada:	Firma del arrendador o de la persona autorizada:
Dirección:	Fecha:
Ciudad:	Teléfono:
Estado:                      Código postal:	Correo electrónico (opcional):