



capitalregionwater.com
888-510-0606

Credit Assistance Request

Requester Name: Account Number:
Requester Address:
Mailing Address:
Residential Property Type (Select One):
Property Owner Name:
Contact Person:
Phone Number: Email Address:
How did you learn about the Program?

Capital Region Water will only accept the following documents as proof of eligibility. Please do not provide any additional personal or financial information. Indicate below which document you have attached*:

- Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP) Award Letter
Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Award Letter
Pennsylvania Rent Rebate Program Award Letter
UGI Assistance Program Confirmation
PPL Electric Assistance Program Confirmation

If you are income-eligible, but do not have an award letter or program confirmation, please contact Capital Region Water to review other acceptable forms of documentation.

*Note: Any and all of the above items must be current and submitted annually.

Capital Region Water is pleased to provide eligible customers an indoor water conservation kit featuring a range of water-saving tools. Please indicate your interest in receiving a free kit: Yes No

By signing this Request, the Requester gives permission to Capital Region Water or its authorized agent to verify their eligibility and agrees to abide by the Rules and Regulations of Capital Region Water and any provisions governing the terms and conditions of the Customer Assistance Program.

Signature of Requester Date

Please complete and return. Electronic submissions are preferred at CAP@capitalregionwater.com. Mail hard copies to: Capital Region Water, Customer Service Center, 3003 North Front Street, Harrisburg, PA, 17110.

After your Request is reviewed, written notice will be provided explaining your eligibility and the assistance you will receive. Please allow 30 days for a response.

Capital Region Water Use Only

Proof of Eligibility:
Assistance Approved:
CRW Approval:
Amount/Term:
Signature Title Date

Solicitud de Asistencia Crediticia

Nombre Solicitante: _____ Número de Cuenta: _____

Dirección del Solicitante: _____

Dirección de Envío: (Si es diferente a la dirección del solicitante): _____

Tipo de Propiedad Residencial (Seleccione Uno): Dueño Ocupado Alquiler / Inquilino Ocupado

Nombre del Propietario de la Propiedad: _____

Persona de Contacto (Si es diferente del nombre del solicitante): _____

número de Teléfono: _____ dirección de Correo Electrónico: _____

¿Cómo se Enteró del Programa? Comunicación de CRW Servicio de Atención al Cliente de CRW

Proveedor de Servicios Otro (Especificar): _____

Capital Region Water solo aceptará los siguientes documentos como prueba de elegibilidad. No proporcione ninguna información personal o financiera adicional. Indique a continuación qué documento ha adjuntado *:

- Carta de concesión del Programa de asistencia energética para hogares de bajos ingresos (LIHEAP)
- Carta de concesión del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)
- Carta de concesión del programa de reembolso de alquiler de Pensilvania
- Confirmación del programa de asistencia UGI
- Confirmación del programa de asistencia eléctrica de PPL

Si reúne los requisitos de ingresos, pero no tiene una carta de concesión o una confirmación del programa, comuníquese con Capital Region Water para revisar otras formas aceptables de documentación.

*** Nota: Todos y cada uno de los elementos anteriores deben estar actualizados y enviarse anualmente.**

Capital Region Water se complace en proporcionar a los clientes elegibles un kit de conservación de agua en interiores que incluye una variedad de herramientas para ahorrar agua. Indique su interés en recibir un kit gratuito: Sí No

Al firmar esta Solicitud, el Solicitante da permiso a Capital Region Water o su agente autorizado para verificar su elegibilidad y acepta cumplir con las Reglas y Reglamentos de Capital Region Water y cualquier disposición que rija los términos y condiciones del Programa de Asistencia al Cliente.

Firma del Solicitante

Fecha

Por favor complete y devuelva. Se prefieren las presentaciones electrónicas en CAP@capitalregionwater.com. Envíe copias impresas a: Capital Region Water, Customer Service Center, 3003 North Front Street, Harrisburg, PA, 17110.

Después de que se revise su Solicitud, se le proporcionará un aviso por escrito explicando su elegibilidad y la asistencia que recibirá. Espere 30 días para recibir una respuesta.

Capital Region Water Use Only

Proof of Eligibility: Yes No

Assistance Approved: Yes No

Amount/Term: _____

CRW Approval: _____

Signature

Title

Date