

## Apéndice B

# Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos de Rhode Island (LIHEAP)

### Formulario de información del propietario

(A completar por el propietario)

#### Información del solicitante:

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| Nombre:    | Teléfono:             |
| Dirección: |                       |
| Ciudad     | Estado, Código Postal |

#### Información sobre calefacción y vivienda

|  |  |
|--|--|
| ¿Cuántas unidades de alquiler hay en el edificio?                              |  |
| ¿En qué piso vive el solicitante?  |  |
| ¿La unidad de alquiler del solicitante tiene su propio sistema de calefacción? |  |
| ¿Cuántos sistemas de calefacción hay en el edificio?                           |  |

|  |
|--|
| ¿Cómo se calienta el edificio?   |
| <input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Kerosin <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Madera/Pellets<br><input type="checkbox"/> Propano <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

|  |  |
|--|--|
| Monto de alquiler mensual para el solicitante: |  |
| ¿La calefacción está incluida en el alquiler?  |  |
| ¿El alquiler está subsidiado?                  |  |

#### Información del propietario

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nombre del propietario:    |  |
| Dirección del propietario: |  |
| Teléfono del propietario:  |  |

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario

\_\_\_\_\_  
Fecha