



**Aplicación de Purificador de Aire en el Hogar
Para las Comunidades de Salton Sea
(Salton City, Vista del Mar, Salton Sea Beach, Desert Shores, y
Bombay Beach)**



Complete y envíe la solicitud adjunta con la documentación de respaldo a:

Distrito de Control de la Contaminación del Aire del Condado Imperial

Attn: Abigail Arballo

150 S 9th Street

El Centro, CA 92243

(442) 265-1800

abigailarballo@co.imperial.ca.us

SOLO PARA USO DE OFICINA:

Información del Solicitante

Nombre del Solicitante _____

Telefono del Solicitante _____

Otro Telefono _____

Correo Electronico del Solicitante _____

Dirección de la calle _____

Ciudad _____

Estado _____

Código postal _____

Información del Hogar

Numero de personas en el hogar _____

Numero de personas menores de 18 años _____

Eres propietario o alquilas tu vivienda? Proprietario Alquilar

Ingresos familiares anuales? (USD) \$0 - \$50,000

\$50,000-\$100,000

Por encima de \$100,000

Información del Hogar (continuación)

Pies cuadrados de la casa? (un estimado) _____ sq ft

Tiene un sistema de aire acondicionado (HVAC) en casa?

Si No

Información Demográfica

*(Las siguientes preguntas son opcionales) *

Usted o algún miembro de su hogar sufre de problemas de salud relacionados con las vías respiratorias, como asma, enfermedades cardíacas o pulmonares, etc.?

Si

No

Usted o alguien que conoce ha sufrido un ataque de asma?

Si

No

Hay alguien mayor de 65 años viviendo en la residencia?

Si

No

Es un requisito presentar un comprobante de residencia junto con la solicitud. Los formularios aceptables incluyen:

- Factura de servicios públicos más reciente (factura de electricidad, agua o cable/internet)
- Debe tener el nombre y la dirección del solicitante en el documento.

Entiendo que, si se me aprueba la recepción de un purificador de aire en virtud de este programa, el dispositivo no podrá devolverse a cambio de dinero en efectivo o crédito en la tienda.

Entiendo que los programas de incentivos tienen fondos limitados y que ICAPCD tiene la facultad de cancelar las solicitudes una vez que se agoten los fondos del programa.

Certifico que toda la información proporcionada en la solicitud, incluidos los anexos presentados, es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Al firmar esta solicitud, he leído, comprendido y acepto cumplir con todos los requisitos enumerados en esta solicitud.

Firma _____

Fecha _____