Tarifas Alternativas de California para la Energía (CARE)

El Programa CARE ofrece a los clientes que califican un descuento del 20 por ciento o más en sus facturas de electricidad, cuyos ingresos están al 200% o por debajo de las Directrices Federales de Pobreza. **A partir de 2026, los clientes cuyos ingresos sean inferiores al 100 % de las Pautas Federales de Pobreza, como se muestra en la columna CARE Plus, recibirán un descuento adicional en su Cargo Básico por Servicios. Los clientes de CARE pagarán un cargo básico por servicios de $10, mientras que los de CARE Plus pagarán un cargo básico por servicios de $5.**

Solo se requieren 3 pasos para saber si usted califica:

1. Llene el paso 1
2. Lea/rellenel paso 2A o el 2B
3. Firme y feche este formulario y regréselo a Liberty

Paso 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

No. de Cuenta Liberty

Nombre como se muestra en su factura de Liberty

Domicilio

Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono

Dirección postal (si es diferente de la dirección de su casa)

Ciudad Estado Codigo Postal

Correo electrónico

Paso 2 – Elija la opción 1 o 2 a continuación y llene el reverso de este formulario.

Programa y Requisitos de Ingresos Familiares

Opción 1: Programa de Asistencia Pública: Usted o alguien en su hogar participa en al menos uno de los siguientes programas de asistencia pública:

- Medi-Cal/Medicaid
- CalFresh/SNAP
- TANF/TANF Tribal
- WIC
- MediCal para Familias
- LIHEAP
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- Agencia de Asistencia General de Asuntos Indígenas
- Elegible para Ingreso Head Start (Unicamente Tribal)

Si el ingreso total de su hogar es inferior al máximo indicado en CARE Plus, bajo la Opción 2, usted calificará para una Tarifa Básica de Servicio más baja a partir de 2026. En ese caso, por favor complete la sección 2B.

Opción 2: Ingreso del Hogar

El ingreso bruto anual de su hogar se encuentra dentro de los rangos que se enumeran a continuación: Eso significa que el ingreso familiar combinado (antes de impuestos) de todas las fuentes no debe ser más que el siguiente:

Ingreso Máximo Anual Bruto del Hogar

Effective June 1, 2026 to May 31, 2027

CARE Upper Limit Calculations = 200% of Federal Poverty Guidelines

CARE PLUS Upper Limit Calculations = 100% of Federal Poverty Guidelines

Núm. de Personas en el Hogar	Ingreso Anual Total Combinado CARE	CARE PLUS
1-2	$43,280	$21,640
3	$54,640	$27,320
4	$66,000	$33,000
5	$77,360	$38,680
6	$88,720	$44,360
7	$100,080	$50,040
8	$111,440	$55,720
Cada Persona Adicional	$11,360	$5,680

Paso 2A

Opción 1: Programa de Asistencia Pública

¿Usted o alguien en su hogar participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque la casilla correspondiente.

- ☐ Medi-Cal/Medicaid
- ☐ CalFresh/SNAP
- ☐ TANF/Tribal TANF
- ☐ WIC
- ☐ Medi-Cal para familias.
- ☐ LIHEAP
- ☐ Seguridad de Ingreso **Suplementario** (SSI)
- ☐ Agencia de Asistencia General de Asuntos Indígenas Elegible para
- ☐ Ingreso Head Start (ÚnicamenteTribal)

2B Opción 2: Ingresos del Hogar y Fuentes de Ingresos

Llene los espacios en blanco y seleccione (Marque X) para su ingreso familiar anual antes de las deducciones y los miembros del hogar a continuación, incluir a todos los miembros del hogar. Marque (X) para todas las fuentes de ingresos aplicables. Los clientes deben completar esta sección para calificar para CARE Plus.

Número de Personas en el Hogar:

Ingreso Anual Total Combinado:

	CARE	CARE PLUS
☐ 1 - 2	$43,280	$21,640
☐ 3	$54,640	$27,320
☐ 4	$66,000	$33,000
☐ 5	$77,360	$38,680
☐ 6	$88,720	$44,360
☐ 7	$100,080	$50,040
☐ 8	$111,440	$55,720
Cada Persona Adic	$11,360	$5,680

- ☐ Sueldos o Salarios
- ☐ Intereses o dividendos de: Cuentas de ahorro, acciones o bonos, o cuentas de jubilación
- ☐ Prestaciones por Desempleo Ingresos
- ☐ Por alquiler o regalías
- ☐ Becas, subvenciones u otra ayuda utilizada para gastos de manutención
- ☐ Beneficio por trabajo autónomo (Formulario 1040 del IRS, Anexo C, línea 29)
- ☐ Pagos por discapacidad
- ☐ Compensación de Trabajadores
- ☐ Seguro Social, SSI, SSP
- ☐ Pensión
- ☐ Liquidación de Seguro
- ☐ Acuerdo Legales
- ☐ TANF
- ☐ Manutención Infantil
- ☐ Efectivo
- ☐ Manutención Conyugal
- ☐ Otro tipo de ingreso

Paso 3

Certifico que:

- La factura de Liberty está a mi nombre.
- Notificare a Liberty si ya no califico para estatarifa.
- No se me reclama en la declaración de impuestos de otra persona.
- Entiendo que Liberty se reserva el derecho de prueba de documentación de elegibilidad
- Renovare mi solicitud cuando Libertylo solicite

Lea y firme la siguiente declaración: Declaro que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que si recibo el descuento sin cumplir con los requisitos para ello, es posible que deba devolver el descuento que recibí. Entiendo que Liberty puede compartir mi información con otras empresas de servicios públicos o sus agentes para inscribirme en sus programas de asistencia. Entiendo que los niveles inaceptables de uso de energía podrían resultar en la eliminación del programa.

Firma X

Fecha:

Regresar a Liberty:

Escanear y Enviar por Correo Electrónico a:
CA-CARE@LibertyUtilities.com

US Mail: Attn: CARE Program
Liberty CalPeco
933 Eloise Ave.,
South Lake Tahoe, CA 96150

¿Preguntas? Por favor Llame Gratis al 1-800-782-2506.

Programas adicinales basados en los ingresos

LIHEAP
Se puede conseguir asistencia federal a través del Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP, por sus siglas en inglés) que proporciona asistencia para el pago de facturas, asistencia para facturas de emergencia y servicios de climatización. Llame al Departamento de Servicios Comunitarios y Desarrollo al 1-866-675-6623 para obtener más información.

Southwest Gas Corporation
Ofrece a los clientes de ingresos calificados un descuento en sus cargos de gas. Llame al 1-877-860-6020.

Los clientes de Liberty Care pueden calificar para el **Programa de Asistencia de Ahorro de Energía** (ESAP) que ofrece mejoras de ahorro de energía para el hogar SIN COSTO; Las mejoras pueden incluir climatización, aislamiento, reparaciones menores en el hogar y reemplazos de refrigeradores. Llame al 1-866-812-5766, de 7 am a 7 pm.