



COMMUNITY
WEATHERIZATION
COALITION

Saving money and
resources, together.

Community Weatherization Coalition

Voluntarios de la CWC administran ajustes técnicos *gratis* para hogares en Alachua County. Un ajuste técnico ayuda a identificar maneras de reducir el uso de agua y energía en su hogar y a ahorrarle dinero en gastos de utilidad por actualizaciones menores y consejos. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda con esta aplicación, contáctenos al **(352) 450-4965**.

Envíe o dar en persona esta aplicación a:

633 NW 8th AV, Ste. B
Gainesville, FL 32601

O, escanea su aplicación y envíela: info@communityweatherization.org

Por favor escribe sus iniciales indicando que ha **leído y entiende** las siguientes declaraciones:

- _____ Vivo en Alachua County, Florida.
- _____ Entiendo que los ajustes técnicos son hechos por voluntarios entrenados y *no* auditores de energía profesionales. Los voluntarios vendrán a mi hogar en equipos de 2-3 personas. Han tenido sobre doce horas de entrenamiento y han sido examinados sobre antecedentes criminales. Los entrenadores de energía van a tener puestas camisas de CWC y traerán tarjetas de identificación.
- _____ Estaré en mi hogar durante el ajuste técnico (**Tomará por lo menos 3 horas**) y participaré físicamente lo más que puedo en el proceso.
- _____ Tendré una factura de servicios públicos en mano para que los entrenadores de energía de la CWC puedan revisar. *¡Queremos ver su uso de energía y agua, y como podemos ayudarle a ahorrar el máximo!*
- _____ Entiendo que los tiempos de espera pueden ser variables, pero un empleado de la CWC me contactará dentro de dos semanas tras la entrega de mi solicitud.



COMMUNITY WEATHERIZATION COALITION

COMMUNITY WEATHERIZATION COALITION

Solicitud de Ajuste Técnico de Hogar

(Por favor, escriba claramente toda la información)

Nombre de solicitante: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: (_____) _____ Número de teléfono secundario: (_____) _____

Correo electrónico: _____

¿Mejor manera de hacer el contacto? Llamada de teléfono Correo electrónico Mensaje de texto Otro
(*tiempo preferido general*) Días de entre semana por la mañana (9am-12pm) Días de entre semana por la tarde (1-4:00 pm)
 Sábados a la mañana (9am-12pm) Sábados a la tarde (1-4:00 pm) Otro: _____

Dirección física: _____
(# de calle, y # de departamento si se aplica) (Ciudad) FL (Código ZIP)

Dirección de enviar: _____
(si es distinto que dirección física) (apartado de correos) (Ciudad) (Estado) (Código ZIP)

Proveedor de electricidad: _____ ¿Cuánto paga en su factura de servicios públicos cada mes? _____

Nombre de contacto de emergencia: _____ Número de teléfono: (_____) _____

¿Cómo supo de nosotros? Amigo Periódico o radio Carta TV Evento de comunidad Otro: _____

Información del Hogar:

(escoja uno): ¿Es **propietario** o **arrendatario**? Si es **arrendatario**, ¿cuál es el complejo de departamento? _____

¿Cuántos años ha vivido aquí? _____

Rellene esta planilla para TODOS miembros del hogar:

(Nota: saber el número de personas en su hogar nos ayuda en evaluar el uso de agua y energía en su hogar y para hacer remisiones No será descalificado de este programa por su nivel de ingreso o el número de miembros en su hogar)

| | Nombre de miembro de familia | Relación al solicitante | Edad de miembro de familia [0-17, 18-64, o 65+] | Ingreso cada mes |
|---|------------------------------|-------------------------|---|------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| | | | Aproximado ingreso total del hogar: | \$ |

*Etnia/raza de todos miembros del hogar:

Blanco Negro/Afroamericano Americano indio Hispano Asiático Otro: _____

* El solicitante u otro miembro de familia es veterano? Sí No

* Nombre(s) de miembros de familia con discapacidades: _____

Elija todas las discapacidades aplicables: Discapacidad auditiva Vista deteriorada

Usa silla de ruedas Usa andador medical Discapacidad intelectual Otro: _____

*Pedido por propósitos de beca



ACUERDO DE DIVULGACIÓN

Mi firma a continuación indica que las declaraciones en la página anterior son verdaderas y correctas a mi mejor conocimiento y creencia. Concedo permiso a la Coalición de climatización comunitaria (CWC) adquirir mi información de consumo de servicios públicos de mi proveedor cuando sea necesario. Concedo permiso a la CWC compartir la información en esta solicitud, así como otra información sobre las necesidades de climatización de mi familia y / o reparación de mi hogar con las agencias asociadas del CWC en un esfuerzo por satisfacer las necesidades en mi hogar. Esto incluye las preocupaciones de reparación recopiladas por entrenadores de energía de la CWC durante las inspecciones.

Las agencias asociadas incluyen: Alachua County Community Support Services, Alachua County Habitat for Humanity, Central Florida Community Action Agency, Christians Concerned for the Community, Catholic Charities, Gainesville Regional Utilities (LEEP Program), City of Gainesville Housing Division, Gainesville CRA, DUKE Energy, Alachua County Housing Division, Neighborhood Housing and Development Corporation, and Rebuilding Together North Central Florida.

ACUERDO DE TRABAJO DE RESIDENTE, LIBERACIÓN, Y PERMISO PARA INGRESAR AL HOGAR

Su hogar está siendo considerado para un ajuste técnico de energía en el hogar por el programa de la Coalición de climatización comunitaria (CWC). Este es un esfuerzo comunitario realizado por voluntarios. Este formulario otorga su permiso para que los voluntarios ingresen a su hogar para realizar el ajuste técnico de energía y recopilar datos sobre su uso de energía, las reparaciones necesarias en el hogar y darle sugerencias para mejorar su consumo de energía y agua.

Antes de que podamos realizar el ajuste técnico, debe firmar el siguiente **Acuerdo de trabajo** que permite realizar estos servicios. Durante el ajuste técnico, los voluntarios de CWC harán sugerencias y responderán a sus preguntas sobre el proceso. Esperamos que esté en casa y participe en el ajuste técnico lo mejor que pueda.

Yo, como propietario / inquilino de la casa o apartamento anterior, he leído y entiendo lo anterior y por la presente doy permiso a los representantes de **Rebuilding Together North Central Florida D/B/A la Community Weatherization Coalition; en lo sucesivo, el "CWC"** para ingresar a esta propiedad con el fin de realizar una inspección / ajuste técnico de energía / agua en el hogar.

Entiendo que la CWC realizará el ajuste técnico a lo mejor que puede, utilizando labor de personal y de voluntarios no entrenados como auditores de energía profesionales. También entiendo que la CWC no puede dar garantía por su trabajo; acepto todo trabajo hecho por CWC tal cual. Concedo permiso para que los voluntarios ingresen a mi casa, realicen el ajuste técnico de energía y recopilen datos sobre mi uso de energía y las reparaciones necesarias en el hogar. Por la presente, acepto liberar a CWC, sus representantes personales, agentes, voluntarios, sucesores y cesionarios de cada una de las reclamaciones, demandas, obligaciones, causas de acción pasadas, presentes y futuras por daños de cualquier tipo, conocidos o desconocidos, de cualquier manera relacionados con las acciones anteriores o basadas en cualquier trabajo realizado por entrenadores de Energía de la CWC en mi residencia, ya sea fundada por contrato, derecho consuetudinario, incumplimiento de garantía y / o mano de obra.

Entiendo que, si los entrenadores de energía de CWC determinan, a su entera discreción, que la finalización del ajuste técnico del hogar no se puede hacer (1) sin representar un peligro para ninguna persona, o (2) sin dañar la reputación y / o la misión de CWC, tienen el derecho de detener el trabajo en mi propiedad. Entiendo que, si surgen problemas con el trabajo realizado o si se requieren reparaciones adicionales, tengo derecho a solicitar que el CWC realice tales reparaciones; sin embargo, el CWC no está obligado a realizar tales reparaciones y realizará dichas reparaciones solo si, a su entera discreción, tiene el tiempo, los materiales y la mano de obra calificados adecuados para hacerlo.

Entiendo que mientras los voluntarios están trabajando en mi casa, no debe haber uso de drogas, alcohol o armas de fuego en la propiedad. También entiendo que soy responsable de mantener un ambiente hospitalario libre de cualquier tipo de acoso contra cualquier voluntario o miembro del personal de CWC. Entiendo que, si el CWC determina, a su entera discreción, que el entorno en mi propiedad representa un peligro, o es perjudicial para cualquier voluntario o miembro del personal, los entrenadores de energía de CWC tienen el derecho de detener inmediatamente todo el trabajo en el proyecto, independientemente del estado actual de las reparaciones que se realicen.

Entiendo que necesito estar presente durante la puesta a punto de energía de mi hogar y participar tanto como sea físicamente capaz en el proceso según lo soliciten los voluntarios en mi hogar (Si usted es quien alquila, el propietario no tiene que aprobar el ajuste de energía, o estar presente).

Firma de solicitante

Nombre

Fecha