



Formulario Anual de Descuento para Mayores de Edad (Resolución No. 2015-134)

Para calificar para el programa de descuento para personas mayores de bajos ingresos (25%) para servicios de agua, proporcione lo siguiente junto con este formulario completo:

1. **Copia** de su factura de PG&E con el descuento de the California Alternate Rate for Energy (C.A.R.E.) (La primera página de su factura que muestre el nombre, dirección de Servicio, y el descuento CARE) O Copia de Servicio Telefónico con la tarifa de descuento (Teléfono Universal Lifeline) (Su factura debe decir descuento de Lifeline.)
2. **Copia de ID** (Identificación) que muestre su edad de **62** años o más.

Por favor, envíe por correo electrónico a hollisterbilling@hollister.ca.gov o regrese a:

**City of Hollister
327 Fifth St.
Hollister, CA 95023
(831) 636-4301**

**Lunes a Jueves de 8:30 a.m. - 4:30 a.m. (Cerrado de 12:00 p.m. - 1:00 p.m.)
Viernes 8:30 a.m. - 12:00 p.m.**

Nombre: _____

Dirección de Servicio: _____

de Teléfono: _____

de Cuenta de agua: _____

Firma: _____