



**SOLICITUD PARA ORGANIZACIONES  
SIN FINES DE LUCRO 501(C)(3)  
PRIMAVERA 2025**

Esta aplicación está disponible en español visitando <https://www.sonomawater.org/sanitation> y/o llamando al 707-521-1885 y/o escribiendo a [SanitationProgram@scwa.ca.gov](mailto:SanitationProgram@scwa.ca.gov)

Sus Distritos y Zonas ofrecen un descuento en los cargos por el servicio de alcantarillado para viviendas de propietarios de bajos ingresos y para organizaciones sin fines de lucro 501(c)(3) que brindan vivienda a inquilinos de bajos ingresos.

**Primavera 2025 Solicitud para el Programa de Ayuda con la Tarifa de Saneamiento**

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Organización: \_\_\_\_\_ Nombre del Contacto: \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ NO. DE PARCELA/APN: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal (si es diferente de la anterior): \_\_\_\_\_

**Para solicitar el Programa de Reembolso para Propietarios de Bajos Ingresos, las organizaciones sin fines de lucro 501(c)(3) deben presentar:**

- Certificados 501(c)(3) y materiales del programa
- Evidencia que demuestre que el 85% o más de los inquilinos que residen en la(s) propiedad(es) en cuestión tienen ingresos familiares que no superan el 75% del ingreso medio familiar del área. Tache con corrector o cubra con marcador negro el número de Seguro Social en los documentos fiscales.

**GUÍAS DE INGRESOS**

El ingreso bruto del hogar no debe exceder los Límites de Ingresos y Renta (según la Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Sonoma), vigentes a partir del 1 de junio de 2024; Las Guías de Ingresos para calificar son el 75% del Ingreso Medio del Área.

1 persona - \$67,425	3 personas - \$86,663	5 personas - \$103,988	7 personas - \$119,400
2 personas - \$77,025	4 personas - \$96,300	6 personas - \$111,713	8 personas - \$127,125

- Evidencia que muestre que los ahorros se han transferido a los inquilinos será requerida una vez inscrito en el programa.

**TARIFA REDUCIDA:** La tarifa reducida será del 50% de su Cargo Anual Total por Servicios de Alcantarillado para el Año Fiscal 25/26.

**Certifico que la información proporcionada en esta solicitud y con ella es verdadera y correcta según mi leal saber y entender, bajo pena de perjurio, y que cumplo con los requisitos de elegibilidad para el programa.**

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Imprima y firme, luego envíe por correo electrónico, correo postal o entregue la solicitud completa y firmada con los documentos requeridos a:

**Sonoma Water**  
**Attn: 2025 Sanitation Rate Relief Program**  
**404 Aviation Boulevard, Santa Rosa, CA 95403**

**FOR ZONE USE ONLY**  
 Eligible  Ineligible  
 Date \_\_\_\_\_

Para más información, llame al (707) 521-1885 o envíe un correo electrónico a [SanitationProgram@scwa.ca.gov](mailto:SanitationProgram@scwa.ca.gov)

**IMPORTANTE: Debe adjuntar todos los documentos requeridos con esta solicitud.**