

**SOLICITUD PARA ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO 501(C)(3)
PROGRAMA DE AYUDA CON LA TARIFA DE SANEAMIENTO
PRIMAVERA 2026**

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

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

Solicitud del Programa de Ayuda con la Tarifa de Saneamiento (Primavera de 2026)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Organización: _____
Nombre de contacto: _____
Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____
Dirección de la propiedad: _____ NÚMERO DE PARCELA/APN: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Dirección postal (si es diferente de la anterior): _____

Para solicitar el Programa de Ayuda con la Tarifa de Saneamiento, 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 iguales o inferiores al 75% del ingreso familiar medio del área.

PAUTAS DE INGRESOS			
Los ingresos brutos del hogar no deben exceder los límites de ingresos y alquiler (según la Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Sonoma), vigentes a partir del 1 de junio de 2025; los requisitos de ingresos para calificar son el 75 % del ingreso medio del área.			
1 persona - \$69,300	3 personas - \$89,100	5 personas - \$106,913	7 personas - \$122,775
2 personas - \$79,200	4 personas - \$99,000	6 personas - \$114,825	8 personas - \$130,688

- Una vez inscritos en el programa, se requerirá prueba de que los ahorros fueron transferidos a los inquilinos.

TARIFA REDUCIDA: La tarifa reducida será del 50% del total de su cargo anual por servicio de alcantarillado del año fiscal 2026/2027.

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

Firma del solicitante _____ **Fecha** _____

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

FOR ZONE USE ONLY <input type="checkbox"/> Eligible <input type="checkbox"/> Inelegible Date: _____
--

Sonoma Water

Atención: Sanitation Rater Relief Program 2026

404 Aviation Boulevard, Santa Rosa, CA 95403

Para obtener más información, llame al (707) 521-1885 o envíe un correo electrónico. Programa de saneamiento@scwa.ca.gov

IMPORTANTE: Debe adjuntar todos los documentos requeridos a esta solicitud.