

1. Cliente Primaria en cuenta

Apellido			Primer Nombre		
Dirección de Cuenta			Telefono		
Ciudad		Estado		Codigo Postal	
Dirección de Envío (si es diferente a la anterior)					
Numero de Cuenta de Roseville Electric			Numero de seguro social		

2. Personas En Su Hogar

Enumere todas las personas que viven en el hogar incluidos los niños menores de 18. proporcionar los últimos 4 dígitos del número de seguro social para todos en el hogar

Nombre	Seguro Social #	edad
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	
	xxx-xx- _____	

3. Documentación de Ingresos

Por favor adjunte copias de toda la documentación de ingresos para todos los que viven en su hogar mayores de 18 años. No se devolverán los documentos a la ciudad. **Por favor espere hasta 60 días para su procesamiento. La nueva tasa de servicios eléctricos se verá reflejado en las facturas después de que se verifica la elegibilidad y no se aplica retroactivamente.**

4. Declaración y Firma

Entiendo que la información proporcionada en esta solicitud será usada para verificar y determinar la elegibilidad para el programa de asistencia de la tasa de utilidad. Por la presente autorizo a la Ciudad de Roseville para verificar la información proporcionada en esta solicitud. También entiendo que es mi obligación y responsabilidad de reportar cualquier aumento a los ingresos familiares y debería decir a mi ingreso familiar exceda el nivel de calificación de ingresos, se cancelará mi participación. Entiendo que esto es un (2) programa de dos años y será necesario volver a aplicar para continuar recibiendo el descuento.

Al firmar abajo, declaro bajo pena de perjurio, que la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta.

X _____ Fecha _____

1. Completar Cliente Primaria en la cuenta con el nombre y la dirección que aparece en la cuenta de la compañía de electricidad.

2. Lista de TODOS los miembros del hogar que viven en la casa incluyendo la edad. Por favor anotar los últimos 4 dígitos del número de seguro social para cada miembro del hogar.

3. Proporcionar documentación ingreso - Proporcionar **una (1)** de los siguientes para cada miembro del hogar mayores de 18 años:

- Transcripción de impuestos - Se puede obtener llamando al IRS @ 1-800-829-1040
○
- Declaración de impuestos federales actual (páginas 1 y 2 con las firmas)
○
- Carta de la Seguro Social Beneficios y transcripción de impuestos o declaración de impuestos federales o declaración jurada de no presentación de declaraciones de impuestos
○
- Carta de Beneficios de Desempleo y la transcripción de impuestos o declaración de impuestos federales o declaración jurada de no presentación de declaraciones de impuestos

4. Firmar, fechar y enviar todos los documentos requeridos a:

City of Roseville - Finance Department
311 Vernon St., Roseville, CA 95678
(no incluya esta solicitud con el pago de facturas)

¿Quién es elegible?

Usted debe ser un cliente actual de Roseville Electric y tener un ingreso familiar combinado no mayor que se especifica en este gráfico basado en el número de miembros del hogar.

* Ingreso bruto anual identificadas por HUD para el Condado de Placer.

Personas del hogar	Ingreso en bruto anual*
1	\$26,000
2	\$29,700
3	\$33,400
4	\$37,100
5	\$40,100
6	\$43,050
7	\$46,050
8	\$49,000

Para asistencia llamada la Ciudad de Departamento de Finanzas en Roseville: (916) 774-5300 o visita www.roseville.ca.us/Finance

Formas del IRS están disponibles en línea en: www.irs.gov/Forms-&Pubs

Ejemplo

Ejemplo del Pedido por la Transcripción de la Declaración de Impuestos completo

Usted debe someter una forma 4506-T para cada miembro de la casa mayor de 18 años aunque una declaración de impuestos no fue archivada.

Para su conveniencia, la Ciudad de Roseville solicitará transcripciones del IRS a su favor.

Para formas adicionales, póngase en contacto con el IRS al 1-800-TAX-FORM o visite www.irs.gov y busque por 4506-T

Por favor note: Tiene que llenar la forma totalmente y legible. Esto permitira verificar su ingreso basado en los impuestos archivados de años previos.

- Marque la caja **6a** si usted archivó una declaración de impuestos el año pasado
- Marque la caja **7** si usted **NO** archivó una declaración de impuestos el año pasado

4506-T

Request for Transcript of Tax Return

EJEMPLO

To obtain Form 4506-T, the requester must identify the tax year for which the transcript is requested. The transcript will be provided for the tax year requested. For more information, see the instructions for Form 4506, Request for Copy of Tax Return. For more information, see the instructions for Form 4506-T, Request for Transcript of Tax Return.

1a. Name of requester (last, first, and middle initial, if applicable)

Joe Smith

1b. First social security number on tax return or employer identification number (see instructions)

123-45-6789

2a. Second social security number if joint tax return

987-65-4321

3. Current home address (street, city, state, and ZIP code)

123 Elm St. Apt 23. Roseville, CA 95678

4.

(address on 2010 Taxes if different)

5. Mailing address (street, city, state, and ZIP code)

City of Roseville

311 Vernon Street, Roseville CA. 95678

Caution: Do not provide a return address for a transcript request. The transcript will be mailed to the address provided on the form.

1040

Si archivó una declaración de impuestos el año pasado, marque aquí

Si NO archivó una declaración de impuestos el año pasado, marque aquí

12/31/2012

Sign Here

Joe Smith

5/3/2013

Jane Smith

5/3/2013

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see page 2

4506-T