



## DESCUENTO DE AGUA Y ENERGÍA 2026

**Descuento de Agua-** Si califica para el descuento, podría recibir un **30% de descuento** en su consumo de agua y alcantarillado. La elegibilidad debe establecerse **cada dos años**.

**Descuento de Energía Eléctrica-** Si califica para el descuento, podría recibir un **30% de descuento** en sus cargos de electricidad. La elegibilidad debe establecerse **cada dos años**.

**Personas mayores (60 años o más)** podrían calificar para un descuento adicional que elimina los cargos por servicio.

### Requisitos de Elegibilidad:

**SOLO** necesita cumplir con **UNO** de los siguientes requisitos

**Estar inscrito en un programa calificado, como:**

- SNAP
- Medicaid de Ohio
- Programa de Asistencia de Energía para el Hogar
- Beneficios de Vivienda Pública
- Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP)

Debe proporcionar una copia de su **carta actual de participación** de UNO de estos programas.

**-O-**

**El ingreso del hogar debe ser menor al 200% del nivel federal de pobreza de EE. UU. (ver tabla).** Debe proporcionar comprobante de ingresos con **UNO** de los siguientes documentos para todos los miembros del hogar mayores de 18 años:

- Declaración de impuestos
- Formularios W-2
- Carta de beneficios del Seguro Social
- Estado de cuenta de pensión

### Niveles de Ingresos que Califican para 2026

Tamaño del hogar	Ingreso máximo**
1	\$33,498
2	\$44,380
3	\$51,876
4	\$65,524
5	\$75,666
6	\$84,426
7	\$92,574
8	\$105,046
9 o mas	\$124,482

**\*\*El ingreso máximo es anual**

### ¿Preguntas?

Llame a Servicio al Cliente al **614-645-8276**.

Solicite en línea escaneando el código QR o visite:  
**columbus.gov/payassist**



# DESCUENTO DE AGUA Y ENERGÍA 2026

Para ser elegible para el programa de descuento para hogares de bajos ingresos, **los solicitantes deben tener una cuenta activa de agua y/o energía de la Ciudad de Columbus para su residencia**, a su nombre (o al nombre de su cónyuge), y deben cumplir con AL MENOS **UNO** de los siguientes requisitos:

**Opción 1:** Debe estar actualmente inscrito(a) en un programa de bajos ingresos que califique y proporcionar una **carta actual de participación** de **UNO** de los siguientes programas.

**Las fotos de tarjetas no son prueba suficiente de participación** (la carta debe estar fechada e incluir el nombre):

- Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)
- Programa de Asistencia de Energía para el Hogar (HEAP)
- Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP)
- Beneficios de vivienda pública
- Medicaid de Ohio
- Ohio Works First

-O-

**Opción 2:** Debe tener un **ingreso total menor al 200% del nivel federal de pobreza** según la Oficina del Censo de EE. UU. (ver niveles de ingresos en el lado opuesto).

Debe proporcionar **comprobante de ingresos del hogar** con **UNO** de los siguientes documentos para todos los miembros del hogar mayores de 18 años (debe estar fechado e incluir el nombre):

- Declaración de impuestos
- Formularios W-2
- Carta de beneficios del Seguro Social
- Estado de adjudicación de pensión

¿Para qué programa está solicitando? (Puede solicitar ambos)

Agua:

Energía:

¿Tiene 60 años de edad o más?

Sí

No

Si respondió que sí, proporcione **comprobante de edad** para el descuento para personas mayores (se eliminan los cargos por servicio) con **UNO** de los siguientes documentos:

- Acta de nacimiento
- Licencia de conducir
- Identificación estatal
- Estado de beneficios del Seguro Social

Nombre

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Dirección:

Numero

Calle /Avenida

Apartamento #

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono:

Correo Electrónico

Número de personas en hogar:

Número de cuenta de agua (si corresponde):

Número de cuenta de energía (si corresponde):

**Envío de documentos-** Envíe copias únicamente de la documentación requerida y esta solicitud completa a:

**Columbus Water & Power**

Centro de Servicio al Cliente

37 W Broad St

Columbus, Ohio 43215

\* (Las copias no serán devueltas)

He examinado la información asociada con esta solicitud y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa.

Firma del solicitante:

Date:

Firma de quien preparó la solicitud:

Date:

(Si es diferente del solicitante)

¿Cómo se enteró del programa?