



2026 WATER AND POWER DISCOUNT

Water Discount- If you qualify for the discount, you could receive a **30%** discount on your water and sewage usage. Eligibility must be established every other year.

Power Discount- If you qualify for the discount, you could receive a **30%** discount on your electricity usage charges. Eligibility must be established every other year.

Seniors 60 years or older could qualify for an additional discount that gets your service charges waived.

Eligibility Requirements:

ONLY NEED TO MEET ONE REQUIREMENT

Be enrolled in a qualifying program* such as:

- SNAP
- Ohio Medicaid
- Home Energy Assistance Program
- Public Housing Benefits
- Ohio Works First
- Low-Income Home Energy (LIHEAP)

Must provide a copy of your current letter of participation from **ONE of these programs*

-OR-

Household income must be less than 200% of the current US federal poverty level (see chart). Must provide proof of income with **ONE** the following for all household members over the age of 18:

- Income tax return
- W-2 forms
- Benefit letter from Social Security
- Pension award statement

2026 Qualifying Income Levels

Household Size	Maximum Income**
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 or more	\$124,482

****Maximum Income is Annual**

Call Customer Service at **614-645-8276** with any questions.

Apply online by scanning the QR code or visit **columbus.gov/payassist**



2026 WATER AND POWER DISCOUNT

To be eligible for the low-income discount program, **applicants must have an active City of Columbus water and/or power account for their residence in their name (or spouse's name)** and must meet at least **ONE** of the following requirements:

You must be currently enrolled in a qualifying low-income program and provide a current letter of participation from **ONE** of the following programs, **pictures of cards are not sufficient proof of participation** (must be dated and include name):

- Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
- Home Energy Assistance Program (HEAP)
- Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)
- Ohio Medicaid
- Public Housing Program
- Ohio Works First

-OR-

You must have a total income of less than 200% of the U.S. Bureau of Census poverty level (see income levels on opposite side). You must provide proof of household income with **ONE** of the following for all household members over the age of 18 (must be dated and include name):

- Income tax return
- W-2 forms
- Benefit Letter from Social Security
- Pension award statement

Which program are you applying for? (can apply for both) **Water:** ☐ **Power:** ☐

Are you 60 years of age or older? **Yes** ☐ **No** ☐

If yes, please provide proof of age for a senior discount (service charge waived) with **ONE** of the following:

- Birth certificate, driver's license, state ID card, or Social Security benefit statement

Name: _____
Last First Middle

Address: _____
Number Street/Road Apartment #

City State Zip Code

Phone: _____ Email Address: _____

Number of people in household: _____

Account Number (from city utility bill): _____

Please send copies* only of the above required documentation and this completed application to:

Columbus Water & Power
Customer Service Center
37 W Broad St, Columbus, Ohio 43215

*(copies will not be returned)

Applicant's Signature: _____ Date: _____

Prepared by Signature: _____ Date: _____
(if different from applicant)

How did you hear about the program? _____



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)
- Beneficios de vivienda pública
- Programa de Asistencia de Energía para el Hogar (HEAP)
- Medicaid de Ohio
- Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP)
- 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:

Nombre _____
Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____
Dirección: _____
Numero _____ Calle /Avenida _____ Apartamento # _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Telefono: _____ Correo Electronico _____
Numero de personas en hogar: _____

Número de cuenta (de la factura de servicios públicos de la ciudad): _____

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)

Firma del solicitante: _____ Date: _____

Firma de quien preparó la solicitud: _____ Date: _____

(Si es diferente del solicitante)

¿Cómo se enteró del programa? _____