

## WEATHERIZATION PROGRAM – APPLICATION PAGE

Through the Weatherization Program, energy conservation measures are addressed to help eligible families reduce fuel consumption for heating and cooling. This program uses the NEAT Audit to determine what measures need to be done to the home, i.e., insulation, weather stripping, new doors / windows, replacing inefficient heating / cooling appliances.

**The Weatherization Program is NOT a repair/rehab program. Only measures improving the energy efficiency of the home can be performed.**

Please carefully read the following information, sign and date this form. HCCAA staff will assess the information submitted. You will receive information by mail of your eligibility and information on the next step in the weatherization process.

|   |  |                                      |   |  |  |
|---|--|--------------------------------------|---|--|--|
| Has this residence ever received services from the Weatherization Program?<br><i>Check ONE</i> <input type="checkbox"/> Yes <i>When?</i> _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Unknown |  |                                      |   |  |  |
| County of residence _____   |  |                                      | What year was this residence built? _____ |  |  |
| OWN/BUYING  | <input type="checkbox"/> Private House | <input type="checkbox"/> Mobile Home |   | <input type="checkbox"/> Duplex/<br>Fourplex |  |
| RENT  | <input type="checkbox"/> Private House | <input type="checkbox"/> Mobile Home | <input type="checkbox"/> Apartment        | <input type="checkbox"/> Duplex/<br>Fourplex | <input type="checkbox"/> Low Rent Federally subsidized housing |

*NOTE: Rentals **MUST** have signed Landlord Agreement.*

|   |
|---|
| Type of energy used to <b>HEAT</b> household: <input type="checkbox"/> Natural Gas <input type="checkbox"/> Electricity <input type="checkbox"/> Bottled Gas/Propane <input type="checkbox"/> Other _____ |
| Type of <b>COOLING</b> used: <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Central Unit <input type="checkbox"/> Window Unit <input type="checkbox"/> Evaporative Cooler                         |
| Is there a <b>PREGNANT WOMAN</b> in this household? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No  |

### APPLICANT'S AUTHORIZATION, UNDERSTANDING AND AGREEMENT

My answers to all of the previous questions and the statements I have made are true and correct to the best of my knowledge and belief. I authorize the Texas Department of Housing and Community Affairs and its contracted agencies to contact any source in order to solicit/verify my information necessary for an eligibility determination. I also agree to provide the Texas Department of Housing and Community Affairs and its contracting agencies with any information necessary to verify my eligibility. I authorize the Texas Department of Housing and Community Affairs and its contracted agencies to solicit/verify information on my fuel bills, both past and future, to the extent the information is used only to provide data.

If I am eligible for Weatherization services, I give my permission to allow work on the residence listed on this form. I will cooperate fully with State for Federal personnel to obtain information from any source to verify statements I have made. I will cooperate fully with State or Federal personnel in a quality control review.

I have been advised and understand that this application will be considered without regard to race, color, religion, creed, national origin, sex, and/or political belief.

### PENALTIES FOR FRAUD!

Whoever obtains or attempts to obtain Weatherization services for which he/she is not entitled, by means of willful false statement or other fraudulent means, may be considered guilty of a criminal offense and upon conviction may be fined and/or imprisoned.

### BEFORE YOU SIGN BE SURE YOUR ANSWERS ARE COMPLETE AND ACCURATE

|  |      |   |      |
|--|------|---|------|
| Signature – Applicant                          | Date | Signature – Spouse                          | Date |
| Signature – Individual completing or assisting | Date | Signature – Witness if signed with an “ X ” | Date |

### FOR AGENCY USE ONLY

Is the household eligible for Weatherization based on income?     Yes     No

Is the household categorically eligible? *Check ONE*     SSI (DOE & LIH '25)     TANF (DOE & LIH '25)

Means-Tested VA Program (LIHEAP Only '25)     SNAP (LIHEAP Only '25)

Calculation of Income: \_\_\_\_\_

Denied – Reason: \_\_\_\_\_

Date notice of denial was mailed to household: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

“Important Information for Former Military Services Members Women and Men who served in any branch of the United States Armed Forces, including Army, Navy, Marines, Coast Guard, may be eligible for additional benefits and services. For more information, please visit the Texas Veteran Portal at <https://veterans.portal.texas.gov/>”

## PROGRAMA DE CLIMATIZACIÓN – PÁGINA DE LA APLICACIÓN

A través del programa de climatización, se abordan las medidas de conservación de energía para ayudar a las familias elegibles a reducir el consumo de combustible para calefacción y refrigeración. Este programa utiliza la auditoría ORDENADA para determinar qué medidas deben hacer para el hogar, tales como aislamiento, desmontaje de tiempo, puertas, ventanas, sustitución de calefacción y la refrigeración aparatos ineficientes. **El programa de climatización NO es un programa de reparación o rehabilitación. Se pueden realizar sólo medidas de mejora de la eficiencia energética de la casa.**

Por favor lea cuidadosamente la siguiente información, firme y feche esta forma. Personal HCCAA evaluará la información presentada. Usted recibirá información por correo de su elegibilidad y la información en el siguiente paso en el proceso de climatización.

|  |                                       |                                     |   |   |   |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|
| ¿Ha este establecimiento ha recibido servicios del programa de climatización?<br><i>Marque UNO</i> <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuándo? _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconocido |                                       |                                     |   |   |   |
| ¿Condado de residencia? _____  |                                       |                                     | ¿En qué año se construyó esta residencia? _____ |   |   |
| PROPIA/COMPRA  | <input type="checkbox"/> Casa Privada | <input type="checkbox"/> Mobil-Home |   | <input type="checkbox"/> Duplex/<br>Complejo de |   |
| ALQUILER   | <input type="checkbox"/> Casa Privada | <input type="checkbox"/> Mobil-Home | <input type="checkbox"/> Apartamento            | <input type="checkbox"/> Duplex/<br>Complejo de | <input type="checkbox"/> Vivienda bajo alquiler federalmente subvencionados |

**NOTA: Alquiler DEBE han firmado acuerdo de propietario.**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| Tipo de energía usada para hogar de CALOR: <input type="checkbox"/> Gas Natural <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Gas envasado o gas propano <input type="checkbox"/> Otras _____ |  |  |  |  |  |
| Tipo de REFRIGERACIÓN utilizada: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Unidad central de <input type="checkbox"/> Unidad de ventana <input type="checkbox"/> Enfriador evaporativo         |  |  |  |  |  |
| ¿Hay una MUJER EMBARAZADA en este hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   |  |  |  |  |  |

### AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE, EL ENTENDIMIENTO Y EL ACUERDO

Mis respuestas a todas las preguntas y las declaraciones que he hecho son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Autorizo al Departamento de vivienda y asuntos comunitarios y sus agencias contratadas a cualquier fuente de contacto para solicitar/verificar mi información necesaria para una determinación de elegibilidad. Autorizo al Departamento de vivienda y asuntos comunitarios y sus agencias contratadas a solicitar/verificar la información sobre mis cuentas de combustible, pasados y futuros, en la medida que la información es usar.

Si soy elegible para servicios de climatización, doy mi permiso para que el trabajo en la residencia que aparece en este formulario. Cooperaré completamente con el estado para el personal Federal obtener información de cualquier fuente para verificar declaraciones que he hecho. Cooperaré completamente con el personal estatal o Federal en una revisión de control de calidad.

Han avisado y entiendo que esta solicitud será considerada sin distinción de raza, color, religión, credo, origen nacional, sexo o creencias políticas.

### ¡SANCIONES POR FRAUDE!

Quien obtiene o intenta obtener servicios que él o ella no tiene derecho, mediante declaración falsa intencional u otros medios fraudulentos, puede ser considerado culpable de un penal de.

### ANTES DE QUE USTED MUESTRA ASEGÚRESE DE QUE SUS RESPUESTAS SON COMPLETOS Y EXACTOS

|  |       |                                      |       |
|--|-------|--------------------------------------|-------|
| Firma – Solicitante                    | Fecha | Firma – Cónyuge                      | Fecha |
| Firma – Individuo completar o ayudar a | Fecha | Firma – Testigo si firma con una "X" | Fecha |

### LA AGENCIA SÓLO PARA USO

Is the household eligible for Weatherization based on income?    Yes    No

Is the household categorically eligible? *Check ONE*    SSI (DOE & LIH '25)    TANF (DOE & LIH '25)

Means-Tested VA Program (LIHEAP Only '25)    SNAP (LIHEAP Only '25)

Calculation of Income: \_\_\_\_\_

Denied – Reason: \_\_\_\_\_

Date notice of denial was mailed to household: \_\_\_\_\_

Signature

Date

"Información importante para ex miembros del servicio militar Las mujeres y los hombres que sirvieron en cualquier rama de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, incluidos el Ejército, la Marina, los Marines y la Guardia Costera, pueden ser elegibles para beneficios y servicios adicionales. Para obtener más información, visite el Portal de Veteranos de Texas en <https://veterans.portal.texas.gov/>