



Brian Arrigo
Mayor

City of Revere

Water & Sewer Business Office
281 Broadway
Revere, MA 02151
O: 781-286-8145
F: 781-286-8146

2023 Senior Discount Application

INSTRUCTIONS: Complete all sections fully - Please print

Name of Applicant: _____

Date of Birth: _____

Property Address: _____

Telephone: _____

Do you own and occupy the property: YES NO

Number of units/apartments: _____

- Applicant or spouse must turn age 65 during the calendar year to which the discount will be applied.
- Applicant must be the owner of the record/occupy the property and the Water bill & Tax Bill must be in his or her name.
- The discount applies only to the owner of one, two and three family dwellings.
- Applicant **must provide a valid Massachusetts state driver's license or picture ID that shows the date of birth and property address**. ****Additional documentation may be required****
- The applicant must complete and return the application form no later than September 1st of the calendar year the discount is in effect.
- Discount is only applied for one billing period annually.

declare that to the best of my knowledge and belief, it and all accompanying documents and statements are true, correct, and complete.

Signature of Applicant

Date



Brian Arrigo
Mayor

City of Revere

Water & Sewer Business Office
281 Broadway
Revere, MA 02151
O: 781-286-8145
F: 781-286-8146

2023 Aplicación de Descuento para Personas de la Tercera Edad

INSTRUCCIONES: Complete todas las secciones - Por favor, escriba en letra de imprenta

Nombre del solicitante: _____

Fecha de Nacimiento _____

Dirección de la propiedad: _____

Teléfono: _____

¿Es usted propietario y ocupante del lugar de residencia? **SÍ** **NO**

Número de unidades/apartamentos: _____

- El solicitante o su cónyuge deben cumplir 65 años durante el año natural al que se aplicará el descuento.
- El solicitante debe ser el propietario del registro/ocupar la propiedad y la factura del agua y los impuestos deben estar a su nombre.
- El descuento sólo se aplica al propietario de viviendas de una, dos y tres familias.
- El solicitante debe **proporcionar una licencia de conducir válida del estado de Massachusetts o una identificación con foto que muestre la fecha de nacimiento y la dirección de la propiedad.** ******Puede ser necesaria documentación adicional******
- El solicitante debe completar y devolver el formulario de aplicación a más tardar el 1 de Septiembre del año calendario en que el descuento está en vigor.
- El descuento sólo se aplica durante un periodo de facturación al año.

Declaro que, a mi leal saber y entender, ésta y toda la documentación y declaraciones adjuntas son verdaderas, correctas y completas.

Firma del solicitante

Fecha



Brian Arrigo
Mayor

City of Revere

Water & Sewer Business Office
281 Broadway
Revere, MA 02151
O: 781-286-8145
F: 781-286-8146

استمارة لطلب الخصم لكبار السن 2023

التعليمات: أكمل جميع الأقسام بالكامل - يرجى كتابتها

اسم صاحب الطلب _____
تاريخ الميلاد _____
عنوان البيت/ العقار _____
رقم التليفون _____
هل تملك وتسكن هذا العقار : نعم لا
عدد الوحدات السكنية /الشقق _____

- يجب على مقدم الطلب أو الزوج أن يبلغ من العمر 65 عامًا خلال السنة التقويمية لهذا العام التي سيتم تطبيق الخصم عليها.
- يجب أن يكون مقدم الطلب هو مالك السجل / يسكن العقار ويجب أن تكون فاتورة المياه وفاتورة الضرائب باسمه أو باسمها.
- يسري الخصم فقط على أصحاب المساكن المكونة من أسرة واحدة أو اثنتين أو ثلاثة.
- **يجب على مقدم الطلب تقديم رخصة قيادة صالحة لولاية ماساتشوستس أو اي اثبات للشخصية يوضح تاريخ الميلاد**
- ******* وعنوان الملكية. ******* قد تكون هناك ضرورة إلى احضار وثائق إضافية
- يجب على مقدم الطلب إكمال نموذج الطلب وإعادته في موعد أقصاه 1 سبتمبر من السنة التقويمية الحالية التي يكون الخصم فيها ساري المفعول.
- يتم تطبيق الخصم فقط على فترة فوترة واحدة سنويًا.

أقر أنه على حد علمي واعتقادي ، فإن هذه البيانات وجميع المستندات والبيانات المصاحبة لها صحيحة وكاملة

امضاء صاحب الطلب

التاريخ



Brian Arrigo
Mayor

City of Revere

Water & Sewer Business Office
281 Broadway
Revere, MA 02151
O: 781-286-8145
F: 781-286-8146

Solicitação de Desconto Sênior 2023

INSTRUÇÕES: Preencha todas as seções completamente - Por favor, por escrito

Nome do Aplicante: _____

Data de Aniversário: _____

Endereço (Propriedade): _____

Telefone: _____

Você possui e ocupa a propriedade: SIM NÃO

Número de unidades/apartamentos: _____

- O aplicante ou cônjuge deve completar 65 anos durante o ano civil ao qual o desconto será aplicado.
- O aplicante deve ser o proprietário do registro/ocupar o imóvel e a conta de água e impostos devem estar em seu nome.
- O desconto aplica-se apenas ao proprietário de uma, duas e três habitações familiares.
- Aplicante **deve fornecer uma carteira de motorista válida do estado de Massachusetts ou um documento de identificação com foto que mostre a data de nascimento e o endereço da propriedade.** ****Documentação adicional pode ser necessária ****
- O aplicante deve preencher e devolver o formulário de inscrição até 1º de setembro do ano civil em que o desconto estiver em vigor.
- O desconto é aplicado apenas para um período de cobrança anual.

Declaro que, tanto quanto é do meu conhecimento e crença, todos os documentos e declarações que o acompanham esse formulário são verdadeiros, corretos e completos.

Assinatura do Aplicante

Data