**DESCONTO SÊNIOR PARA ÁGUA E ESGOTO DE 2024**

**QUALIFICAÇŌES & SOLICITAÇÃO**

* O período de inscrição será do dia 1de março de 2024 à 1 de setembro de 2024.
* Esse formulário deve ser preenchido e enviado até o último dia do período de inscrição.
* Os formulários devem ser enviados ao escritório Novo de Água/Esgoto, na 319 Rear Charger Street.
* O solicitante DEVE fornecer uma conta de luz, gás ou cabo (não de água) em seu nome.
* O solicitante DEVE fornecer uma carteira de motorista válida do estado de MA (ou documento de identidade com foto com data de nascimento e endereço).
* O programa não será mais associado ao programa 41C Assessors.
* O desconto será aplicado SOMENTE ao último trimestre da fatura do ano-calendário (outubro).
* Os candidatos devem completar 65 anos de idade durante o ano civil ao qual o desconto será aplicado.
* O solicitante deve ser PROPRIETÁRIO e OCUPAR a propriedade para a qual a solicitação é feita.
* As contas de água e de impostos devem estar em nome do solicitante ou do cônjuge do solicitante.
* O desconto será aplicado SOMENTE ao proprietário de residências de uma, duas e três famílias.
* A porcentagem de desconto será baseada no consumo total de galões do ano anterior.
* Um desconto de 35% será concedido a solicitantes qualificados que tenham usado menos de 20.000 galões.
* Um desconto de 20% será concedido aos solicitantes qualificados que usaram de 25.001 à 60.000 galões.
* NÃO será concedido nenhum desconto àqueles que consumiram mais de 60.000 galões.

**Por favor, informe qye a Lei das Comunidades da MWRA está buscando cidades e bairros para promover a conservação, e essa nova estrutura em níveis se alinhará com esses esforços de conservação.** **Para obter mais informações sobre conservação e dicas de economia de água, acesse www.revere.org/departments/water-and-sewer-billing.**

**INSTRUÇŌES: Preencha todas as seçōes abaixo – Favor Imprimir**

# Nome do Aplicante:

**Endereço do Imóvel:**

**Data de Nascimento: Telefone:**

**Você é proprietário e ocupa a propriedade? SIM NÃO Número da unidade:**

**Assinatura do Aplicante Data**

***Declaro que, até onde sei e acredito, todos os documentos e declarações são verdadeiros, corretos e completos.***