



Asistencia para Servicios Públicos

El Programa de Asistencia para Servicios Públicos del Ejército de Salvación ofrece asistencia a **Enbridge Gas, Rocky Mountain Power y Salt Lake City Water Corporation**. Estos programas existen para ayudar a personas mayores, personas con discapacidad, veteranos y familias de bajos ingresos a ponerse al día con sus facturas vencidas o evitar la desconexión del servicio.

Los siguientes requisitos son específicos de cada compañía de servicios públicos:

Para ser elegibles para la asistencia de **Enbridge Gas** a través de nosotros, los clientes deben:

1. Recibir asistencia de HEAT para el ciclo actual (octubre de 2025 - octubre de 2026).
2. El hogar debe tener ingresos iguales o inferiores al 150 % del umbral federal de pobreza.
3. Tener una factura vencida.
4. Alguno de los siguientes debe vivir en el hogar:
 - a. Una persona mayor de 60 años.
 - b. Un niño menor de 5 años.
 - c. Una persona con discapacidad.

Para ser elegibles para recibir asistencia de **Rocky Mountain Power** a través de nosotros, los clientes deben:

1. Solicitar primero asistencia a través de su programa local de HEAT para el ciclo actual (octubre de 2025 - octubre de 2026) y recibir una notificación de la decisión.
2. El hogar debe tener ingresos iguales o inferiores al 150 % del umbral federal de pobreza.
3. Tener una factura vencida y estar en riesgo de desconexión.
4. Alguno de los siguientes reside en el hogar:
 - a. Niño menor de 17 años
 - b. Anciano mayor de 60 años
 - c. Una persona con discapacidad
 - d. Veterano

Para ser elegibles para recibir asistencia de **Salt Lake City Water Corporation** a través de nosotros, los clientes deben:

1. El hogar debe tener ingresos iguales o inferiores al 150% del umbral federal de pobreza.
2. Un aviso de desconexión vigente.

Lista de verificación de documentación:

- ☐ Formulario de solicitud de asistencia del Ejército de Salvación completo
- ☐ Documentos de identificación con foto válidos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años
- ☐ Actas de nacimiento o tarjetas de Medicaid de todos los menores de 18 años (no aceptamos tarjetas del Seguro Social)
- ☐ Comprobante de ingresos: carta de concesión del Seguro Social del año en curso, extractos bancarios con los depósitos más recientes o talones de pago de los últimos 30 días
- ☐ Factura de servicios públicos con el número de cuenta completo
- ☐ Notificación de decisión de HEAT (si solicita asistencia de Rocky Mountain Power o Enbridge Gas)

No podemos procesar su solicitud hasta que haya presentado toda la documentación necesaria.



438S 900W, Salt Lake City, UT84104
(801) 988-4204 saltlakecity.salvationarmy.org

Por favor escriba de manera legible

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Cuánta gente vive en el hogar? _____

[illegible]



DOING THE MOST GOOD

Salt Lake City Corps

438S 900W, Salt Lake City, UT84104
(801) 988-4204 saltlakecity.salvationarmy.org

La mayor parte de nuestra asistencia se basa en la elegibilidad de ingresos. Enumere todas las fuentes de ingresos de todo el hogar, incluida la cantidad que recibe mensualmente:

Pensión alimenticia/ Manutención Conyugal: \$ _____
Manutención para los hijos: \$ _____
Estampilla de Comida: \$ _____
Ingresos Mensuales, incluyendo Trabajos \$ _____
independientes / Efectivo: \$ _____

(SSI / SSD / SSDI): \$ _____
Ingreso de Jubilación: \$ _____
Pensión Vitalicia: \$ _____
Ingreso por Desempleo: \$ _____
Otro: \$ _____

Ingreso Mensual Total \$ _____ Gastos Mensuales Totales \$ _____
Tenga en cuenta que si su ingreso mensual es "0", un empleado se comunicará con usted para conseguir más detalles.

¿En qué le podemos ayudar?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Asistencia con los Servicios Públicos | ☐ Ropa/Cobijas | ☐ Recursos & Referencias |
| ☐ Comida | ☐ Artículos de Higiene | ☐ Otro: _____ |
| ☐ Asistencia de Emergencia | ☐ Consejería Espiritual | |

Reconocimiento del cliente:

Reconozco que el Ejército de Salvación ingresará mi información en el sistema de base de datos interno del Ejército de Salvación para fines de mantenimiento de registros. Confirmando que toda la información es correcta y verdadera.

Firma del Cliente: _____ **Fecha:** _____

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Este formulario debe firmarse y devolverse con:

Identificación para todos los miembros del hogar.

Las identificaciones de adultos deben ser identificaciones con fotografía (licencia de conducir, tarjeta de identificación o pasaporte)

Los menores de 18 años deben mostrar la fecha de nacimiento (pasaporte, certificado de nacimiento o tarjeta de Medicaid)

Comprobante de ingresos (recibos de pago de los últimos 30 días, cartas de la SSA, beneficios SNAP, etc.)

Para asistencia con servicios públicos, acuerdo de confidencialidad firmado

Para asistencia con servicios públicos, copia de las facturas más recientes.

Este formulario puede traerse a nuestra oficina o enviarse por correo electrónico con archivos adjuntos a assistutah@usw.salvationarmy.org

(forma rev. Abril 2026)

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Recibido: _____

Fecha: _____

Wellsky # _____



ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y CONSENTIMIENTO PARA REVELAR DATOS DEL CLIENTE

Estoy de acuerdo en permitir que el Ejército de Salvación, incluyendo el personal de las agencias y voluntarios del Programa de prestar una mano (Lend A Hand) en Salt Lake City, a compartir con otras organizaciones, incluyendo pero no limitado a las empresas de servicios públicos y otros programas de ayuda, cualquier información esencial acerca de mi caso que podría ser útil para conseguir los recursos para satisfacer mis necesidades personales.

- **Cualquier información se dará sin discriminación y con discreción por sus derechos**

Estoy de acuerdo en permitir que los proveedores de servicios públicos revelen la siguiente información para el Programa de prestar una mano (Lend A Hand) y el Ejército de Salvación. Esto incluye los empleados y voluntarios.

- **Mi cuenta utilidad historial de pago y otros detalles de la cuenta, tales como gastos de servicios públicos, historial de pagos, las cantidades vencidas, depósitos pendientes, fechas de vencimiento actual de cierre o desconexión, acuerdos de pago, y la historia de los programas de asistencia de energía.**

El prestar una mano de programa (Lend A Hand), el Ejército de Salvación, Empleados y Voluntarios utilizarán esta información para ayudar a determinar la elegibilidad y para ayudar con la solicitud para participar en el Programa de prestar una mano (Lend A Hand) / Proyecto de Agua / Alcance de Asistencia de Energía.

- **Usted no está obligado a autorizar a su proveedor de servicios de utilidad para revelar datos de sus clientes, pero podría afectar nuestra capacidad para ofrecerles servicios.**
- **Su decisión de no autorizar la divulgación no afectará sus servicios de utilidad.**
- **Su proveedor de servicios de utilidad tiene ningún control de los datos divulgados en virtud de este consentimiento, y no será responsable de supervisar o protegerla.**

Al firmar este Acuerdo de Confidencialidad y consentimiento, reconozco y acepto que:

- Doy permiso a cualquier representante debidamente autorizado de echar una mano / Programas Proyecto de Agua
- Asistencia de Energía y el Ejército de Salvación para suministrar información o solicitar información a otras personas, organizaciones o instituciones (formas de liberación médica) que pertenecen a usted y/o su familia.
- libero al echar una mano (Lend A Hand) / el personal del Programa de Asistencia Proyecto de Agua.
- Energía y voluntarios y el Ejército de Salvación de cualquier responsabilidad por el suministro y solicitar dicha información.
- Yo soy el cliente de registro para los servicios públicos, y autorizo a los proveedores de servicios públicos para destruir mis datos, y / o formar solicitudes de liberación médica.
- doy permiso para autorizar la organización de calefacción o otros programas de asistencia para dar información sobre cualquier ayuda anterior que mi familia y yo.
- Para terminar este acuerdo en cualquier momento puedo dar petición por escrito al prestar una mano (Lend A Hand) / Agua/ Programas de Asistencia de Energía del proyecto a través del teléfono, correo electrónico, o dirección física se encuentra debajo de la pagina.

Firma del Cliente

Fecha

Numero de cuenta (Uso de Oficina)

ID del hogar# (Uso de Oficina)

Firma del personal (Uso de Oficina)

Fecha

**Lend A Hand, REACH, Project Water Assist es administrado por el
Ejército de Salvación**

**PO BOX 2970
Salt Lake City, UT 84110
(801)969-0526 or 1 (855) 969-0526
assistutah@usw.salvationarmy.org**



Encuesta de satisfacción del Salvation Army

Muchas gracias por permitirnos servirle. Siempre estamos esforzándonos por brindar la mejor experiencia posible, y sus comentarios desempeñan un papel muy importante para ayudarnos a mejorar.

Nombre: _____

Fecha: ____/____/____

¿Qué servicio le brindamos?

- ☐ Asistencia con servicios públicos
- ☐ Asistencia de emergencia
- ☐ Despensa de alimentos
- ☐ Programa de comidas comunitarias
- ☐ Transporte
- ☐ Consejería espiritual
- ☐ Recursos y referencias
- ☐ Otro: _____

¿Cómo ha marcado una diferencia en su vida el servicio brindado? (Seleccione todas las opciones que correspondan)

- ☐ Esta asistencia me permitió usar mis fondos para pagar la renta
- ☐ Esta asistencia evitó que mi situación empeorara
- ☐ Esta asistencia evitó que me atrasara con mis facturas
- ☐ Esta asistencia redujo mis gastos de alimentos, permitiéndome cubrir otras facturas esenciales
- ☐ Esta asistencia me brindó alivio inmediato cuando más lo necesitaba
- ☐ Esta asistencia aseguró que mi familia tuviera comida constante
- ☐ Esta asistencia me motivó a seguir adelante en un momento difícil
- ☐ Esta asistencia me conectó con el apoyo que necesitaba
- ☐ Otro: _____

¿Cómo calificaría su experiencia con nuestros servicios?

- ☐ Muy satisfecho/a
- ☐ Satisfecho/a
- ☐ Neutral
- ☐ Insatisfecho/a
- ☐ Muy insatisfecho/a

¿Tiene alguna sugerencia que le gustaría compartir con nosotros?
