



### PARTE VIII. ASISTENCIA CON SERVICIOS PÚBLICOS

Para incluir con: **SOLICITUD DE ASISTENCIA DE ALQUILER, HIPOTECA Y SERVICIOS PÚBLICOS**

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS DEL CONDADO DE MARICOPA

Complete la siguiente sección, Parte VIII. Asistencia con los servicios públicos, si está buscando asistencia con los servicios públicos para varios servicios públicos. Entregue este formulario a su oficina local de CAP con el resto de su Solicitud de Asistencia de Alquiler, Hipoteca y Servicios Públicos de MCHSD completada.

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| <b>PARTE VIII. ASISTENCIA CON SERVICIOS PÚBLICOS</b> Complete para <b>cada</b> servicio público para el que busque asistencia. |   |  |   |   |
| <b>¿Para qué empresa está buscando ayuda?</b> Por favor marque <b>1</b> opción.  |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Gas   | <input type="checkbox"/> Agua                           | <input type="checkbox"/> Electricidad              | <input type="checkbox"/> Drenaje                        | <input type="checkbox"/> Basura                       |
| <b>ESTADO DEL SERVICIO PUBLICO</b> Por favor marque <b>1</b> opción.   |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Actualmente Cortado   | <input type="checkbox"/> Aviso de Desconexión/Morosidad | <input type="checkbox"/> Vencido (Pagos atrasados) | <input type="checkbox"/> Pago del servicio al corriente |   |
| <b>NOMBRE DE LA COMPAÑÍA</b>   |   |  |   |   |
| <b>BUSCANDO AYUDA CON</b>  |   |  | <input type="checkbox"/> Pago de Servicio Publico       | <input type="checkbox"/> Depósito de Servicio Publico |
| <b>Si busca ayuda con un PAGO DE SERVICIOS PÚBLICOS, ¿cuál es el monto adeudado por su factura más reciente?</b>               |   |  | \$  |   |
| <b>Si busca ayuda con un DEPÓSITO DE SERVICIOS PÚBLICOS, ¿cuál es el monto adeudado por su depósito de servicios públicos?</b> |   |  | \$  |   |
| <b>MESES BUSCANDO AYUDA</b> Por favor marque todos los que apliquen.   |   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Enero   | <input type="checkbox"/> Mayo                           | <input type="checkbox"/> Septiembre                |   |   |
| <input type="checkbox"/> Febrero   | <input type="checkbox"/> Junio                          | <input type="checkbox"/> Octubre                   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Marzo   | <input type="checkbox"/> Julio                          | <input type="checkbox"/> Noviembre                 |   |   |
| <input type="checkbox"/> Abril   | <input type="checkbox"/> Agosto                         | <input type="checkbox"/> Diciembre                 |   |   |
| <b>NOMBRE EN LA CUENTA DE SERVICIOS PUBLICOS</b>   |   |  | <b>NUMERO DE CUENTA</b>                                 |   |
|  |   |  |   |   |
| <b>Si busca ayuda con un DEPÓSITO DE SERVICIOS PÚBLICOS, ¿cuál es su dirección de MUDANZA?</b>                                 |   |  |   |   |
| <b>CALLE 1</b>   |   |  | <b>UNIDAD/APARTMENT/LOTE</b>                            |   |
|  |   |  |   |   |
| <b>CALLE 2</b>   |   |  |   |   |
|  |   |  |   |   |
| <b>CIUDAD</b>  |   | <b>ARIZONA</b>                                     | <b>CODIGO POSTAL</b>                                    |   |
|  |   |  |   |   |