



Save on your SDG&E® bill

Residential Rate Assistance

Ahorre en la factura de SDG&E

Asistencia tarifaria residencial

Application/Formulario de Solicitud



It's easy to apply for SDG&E® assistance programs. We offer two programs that may lower your monthly bill.

- **California Alternate Rates for Energy (CARE)** The CARE program offers a monthly discount on SDG&E bills for qualifying households. Qualification is based on total gross income of everyone living in the home (See the income guidelines below) **OR** participation in a qualifying public assistance program.
- **Family Electric Rate Assistance (FERA)** If you do not qualify for the CARE program, you may still qualify for the FERA Program, which offers a monthly discount on electric bills for households of 3 or more people with a slightly higher income than required for CARE. See the FERA income guidelines listed below to find out if you qualify.

Rules for CARE and FERA participation

- You must notify SDG&E if you no longer qualify.
- You may be asked to verify your income.
- High energy use may result in removal from the program.
- You must renew your enrollment when requested.
- You may not be claimed on another person's income tax return other than your spouse.
- The SDG&E bill must be in your name and the address must be your primary residence.
- Your total current household income before deductions must be within the income levels in the chart for your household size **OR** your household is receiving benefits from one of the public assistance programs listed on the application in Box 2A.

Other ways to apply: sdge.com/care or call **211**. If you have questions or would like more information please email billdiscount@sdge.com. For speech- or hearing-impaired customers TDD/TTY is available at **1-877-889-7343**.

INCOME QUALIFICATION FOR CARE & FERA PROGRAMS

Number in Household	CARE Total Annual Household Income*	FERA
1 or 2	\$36,620	Not Eligible
3	\$46,060	\$46,061 – \$57,575
4	\$55,500	\$55,501 – \$69,375
5	\$64,940	\$64,941 – \$81,175
6	\$74,380	\$74,381 – \$92,975
7	\$83,820	\$83,821 – \$104,775
8	\$93,260	\$93,261 – \$116,575
Each Additional Person, add	\$9,440	\$9,440 – \$11,800

*Effective June 1, 2022 - May 31, 2023

Es fácil presentar una solicitud para los programas de asistencia de SDG&E. Ofrecemos dos programas que pueden reducir su factura mensual.

- **Tarifas Alternas para Energía en California (CARE)** El programa CARE ofrece un descuento mensual en las facturas de SDG&E a los hogares que reúnen los requisitos. Los requisitos se basan en el ingreso total de cada una de las personas que vive en el hogar (vea las pautas de ingreso en la parte inferior) **O** en su participación en un programa de asistencia pública que le da derecho a participar.
- **Programa Familiar de Reducción de Tarifas Eléctricas (FERA)** Si no reúne los requisitos para el programa CARE, tal vez sí reúna los requisitos para el Programa FERA, que ofrece un descuento mensual en las facturas eléctricas de los hogares con 3 o más personas cuyo ingreso es ligeramente más alto que el que se requiere para CARE. Vea las Pautas de ingreso de FERA que aparecen a continuación para averiguar si reúne los requisitos.

Reglas de participación para CARE y FERA

- Tiene que notificar a SDG&E si ya no reúne los requisitos.
- Le pueden pedir que compruebe su ingreso.
- Un consumo elevado de energía puede dar como resultado el que se le quite del programa.
- Debe renovar su solicitud cuando le sea requerido.
- No puede aparecer usted en la declaración del impuesto sobre el ingreso de otra persona que no sea su cónyuge.
- La factura de SDG&E® debe estar a su nombre y el domicilio debe ser su residencia principal.
- El ingreso total actual en el hogar, antes de deducciones, debe estar dentro de los niveles de ingreso correspondientes al número de personas que viven en su casa y que aparecen en el cuadro **O** su hogar debe estar recibiendo beneficios de uno de los programas de asistencia pública indicados en el cuadro 2A del formulario.

Otras formas de solicitar: sdge.com/ahorro o llamando al **211**. Si tiene preguntas o desea obtener más información, por favor envíe un mensaje a billdiscount@sdge.com. Para los clientes con problemas auditivos o del habla, hay TDD/TTY llamando al **1-877-889-7343**.

REQUISITOS DE INGRESO PARA LOS PROGRAMAS CARE Y FERA

Número de personas que viven en el hogar	CARE Ingreso total anual en el hogar*	FERA
1 o 2	\$36,620	No reúne los requisitos
3	\$46,060	\$46,061 – \$57,575
4	\$55,500	\$55,501 – \$69,375
5	\$64,940	\$64,941 – \$81,175
6	\$74,380	\$74,381 – \$92,975
7	\$83,820	\$83,821 – \$104,775
8	\$93,260	\$93,261 – \$116,575
Por cada persona adicional	\$9,440	\$9,440 – \$11,800

*En vigor del 1 de junio de 2022 al 31 de mayo de 2023

Your Name Su nombre

Home Telephone Teléfono de casa

Home Address, Apartment, City, Zip Code Número y calle, Apartamento, Ciudad, Código postal

Mobile Phone Teléfono móvil

SDG&E Account Number Número de cuenta de SDG&E

Email Address Dirección de correo electrónico

1

Household Information: Please complete

Number of persons in your household: Adults: + Children: =

Please complete either section 2A **OR** 2B, then go to section 3

2A

Public Assistance Programs: (For CARE Program Only)

If you or someone in your household receives benefits from any of the following public assistance programs check all that apply. Fill out section 2A or 2B. You do not need to complete both sections.

- Bureau of Indian Affairs General Assistance
- CalFresh/Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
- CalWORKS/Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
- Head Start Income Eligible (Tribal Only)
- Low-income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)
- Medicaid/Medi-Cal for Families A & B
- National School Lunch Program (NSLP)
- Supplemental Security Income (SSI)
- Tribal TANF
- Women, Infants, and Children Program (WIC)

If you do not participate in any of the above programs, please complete Section 2B.

2B

Household Income Eligibility: (For CARE or FERA Programs)

If your household does not participate in a public assistance program, please check all sources of household income for all members of the household and write the total income in the spaces provided.

- Wages and/or profits from self employment
- Rent or royalty income
- Pensions
- Social Security
- SSP or SSDI
- Disability or workers' compensation payments
- Unemployment benefits
- Scholarships, grants or other aid for living expenses
- Interest/dividends from savings, stocks, bonds or retirement accounts
- Spousal or child support
- Insurance or legal settlements
- Cash or other income

Total annual household income: \$, .

3

Declaration: (please read and sign below)

I state the information I have provided in this application is true and correct. I agree to provide proof of income if asked. I agree to inform SDG&E if I no longer qualify to receive the discount. I know that if I receive any discount without qualifying for it, I may be required to pay back the discount I received. I understand that SDG&E can share my information with other utilities or their agents to enroll me in their assistance programs.

How would you like to be contacted? Email Mail



Customer Signature Firma del cliente

Información de su hogar: Favor de llenar

Número de personas en su hogar: Adultos: + Niños: =

Por favor llene ya sea la sección 2A o 2B, y luego vaya a la sección 3

Programas de Asistencia Pública: (para el Programa CARE únicamente)

Si usted o alguien en su hogar recibe beneficios de cualquiera de los siguientes programas de asistencia pública, marque todos los que correspondan. Llene la sección 2A o 2B. No necesita llenar ambas secciones.

- Medicaid/Medi-Cal para Familias A y B
- CalFresh/Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP)
- Ingreso elegible para Head Start (tribal únicamente)
- Buró de Asistencia General para Asuntos de Nativos Americanos
- Programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)
- Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP)
- Programa de Asistencia a Hogares de Escasos Recursos para Gastos de Energía (LIHEAP)
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- CalWORKS/Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
- TANF Tribal

Si no participa en ninguno de los programas anteriores, por favor llene la sección 2B.

Requisitos de ingreso en el hogar: (para los Programas CARE o FERA)

Si su hogar no participa en un programa de asistencia pública, por favor marque todas las fuentes de ingreso del hogar para todos los miembros del hogar y escriba el ingreso total en los espacios señalados.

- Salarios y/o utilidades por autoempleo
- Ingresos por alquiler o regalías
- Pensiones
- Seguro Social
- SSP o SSDI
- Pagos por incapacidad o indemnización para los trabajadores
- Beneficios de desempleo
- Becas, subvenciones u otra ayuda para sufragar el costo de la vida
- Intereses/dividendos de ahorros, acciones, bonos o cuentas para el retiro
- Pensión conyugal o alimenticia
- Liquidaciones de seguro o legales
- Ingreso en efectivo o de otro tipo

Ingreso total anual en el hogar: \$, .

Declaración: (favor de leer y firmar en la parte inferior)

Declaro que la información que proporcioné en este formulario de solicitud es verdadera y correcta. Convengo en proporcionar comprobantes de ingreso si me son solicitados. Convengo en informar a SDG&E si dejo de reunir los requisitos necesarios para recibir el descuento. Entiendo que si recibo algún descuento sin reunir los requisitos para el mismo, tal vez se me exija devolver el importe del descuento que recibí. Entiendo que SDG&E puede compartir mi información con otras empresas de servicios públicos o con sus agentes para inscribirme en sus programas de asistencia. ¿Cómo le gustaría que lo contactáramos? Correo electrónico Correo

Date Fecha

SOURCE CODE

040

No Staples No Engrape

Fold, Moisten and Seal Doble, Humedezca y Selle

No Tape No Use Cinta Adhesiva

SDG&E® – General information

1-800-411-7343

sdge.com

Save energy

Energy Savings

Assistance Program

Free energy-saving
home improvements

1-866-597-0597

sdge.com/energyassistance

Energy Savings

..... Assistance Program™

Home rebates

Rebates on energy-efficient
products for your home

1-800-644-6133

sdge.com/rebates

My Energy Survey

Free online analysis
can show you ways to save

1-800-644-6133

sdge.com/survey

Get extra help

Level your energy bill payments every month

1-800-411-7343

sdge.com/levelpay

Bill payment assistance and other community resources

Dial “211”

211sandiego.org

LIHEAP

State administered bill payment assistance and weatherization services.

Call the Department of Community Services and Development 1-866-675-6623

or call 2-1-1 for referral to a local agency.

SDG&E – Información general

1-800-311-7343

sdge.com/espanol

Ahorre energía

Energy Savings

Assistance Program

Mejoras gratuitas que ahorran
energía en el hogar

1-866-597-0597

sdge.com/casa

Energy Savings

..... Assistance Program™

Reembolsos para el hogar

Reembolsos en productos eficientes
en energía para su hogar

1-800-644-6133

sdge.com/reembolsos

Análisis de mi Consumo de Energía

Llame al 1-800-644-6133 para
obtener más información

Obtenga ayuda adicional

Nivele los pagos mensuales de su factura de energía

Llame al 1-800-311-7343 y pregunte por el Plan de Pago Nivelado (Level Pay Plan)

Asistencia para el pago de la factura y otros recursos de la comunidad

Marque “211”

211sandiego.org

LIHEAP

Servicios de asistencia para el pago de la factura y para impermeabilización,
administrado por el estado. Llame al Departamento de Servicios y Desarrollo
de la Comunidad al 1-866-675-6623 o llame al 2-1-1 para que le remitan a una
agencia de la localidad.

Ahorre dinero

CARE

Descuento mensual

1-800-311-7343

sdge.com/ahorro

FERA

Descuento mensual para
hogares de 3 o más

1-800-311-7343

sdge.com/ahorro

Programa de Asignación

Médica Inicial

Más energía a las tarifas más bajas
para clientes con enfermedades

1-800-311-7343

sdge.com/médicainicial