

LOW INCOME HOUSEHOLD UTILITY USER'S TAX EXEMPTION

Name: (Last) _____ (First) _____ (Middle Initial) _____

Service Address: _____

Mailing Address: (if Different) _____

CERTIFICATION

- (1) I am a utility user and responsible for the payment of the utilities at the above service address, which I occupy.
- (2) The *combined gross* income of all resident members of this household for the prior calendar year is less than maximum income specified (See attached cover letter for low income schedule).

NAME(S) OF MEMBER(S) OF HOUSEHOLD	SOCIAL SECURITY NO.	SOURCE OF INCOME	ANNUAL INCOME

- (3) The amount of tax imposed for the utility accounts listed below is not paid by a public agency or from funds received from a public agency specifically for the payment of such tax.
- (4) I will inform the city (in writing) of any changes that would effect my eligibility for this exemption.

UTILITY ACCOUNT NUMBERS

SOUTHERN CALIFORNIA GAS COMPANY _____
SOUTHERN CALIFORNIA EDISON COMPANY _____
CITY OF SANTA ANA WATER ACCOUNT NO. _____
PACIFIC BELL TELEPHONE ACCOUNT NO. _____
LONG DISTANCE COMPANY NAME & ACCOUNT NO. _____

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE FORGOING IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY MY KNOWLEDGE AND BELIEF.

Signature _____ Date _____

FOR OFFICE USE ONLY

This claim for exemption from utility users tax is authorized: _____ Reviewed By: _____

By _____ Date _____ Date: _____

EXCEPCIÓN DE IMPUESTOS DE UTILIDADES DE BAJOS INGRESOS

Nombre: (Apellido) _____ (Primer Nombre) _____ (Inicial) _____

Domicilio: _____

Dirección de Correo (Si es Diferente) _____

CERTIFICACIÓN

- (1) Yo utilizo y soy responsable del pago de la cuenta de utilidad a la propiedad ocupada por mi.
- (2) El total de ingresos anuales del año pasado para las personas que viven en la casa es menos del máximo especificado. (Vea la carta adjunto para la lista de bajos ingresos).

NOMBRE(S) DE MIEMRO(S) EN CASA	NUMERO DE SEGURO SOCIAL	FORMA DE INGRESOS	CANTIDAD DE INGRESOS

- (3) La cantidad de impuesto cobrado en las cuentas de utilidad en es pagada por una agencia publica o fondos recibidos por una agencia publica específicamente para el pago de este impuesto.
- (4) Yo informare a la ciudad por escrito de cualquier cambio que afectara mi elegibilidad para esta excepción.

NUMERO DE CUENTA DE UTILIDADES

SOUTHERN CALIFORNIA GAS COMPANY (Gas) _____

SOUTHERN CALIFORNIA EDISON COMPANY (Electricidad) _____

CITY OF SANTA ANA WATER ACCOUNT NO. (Agua) _____

PACIFIC BELL TELEPHONE ACCOUNT NO. (Teléfono) _____

LONG DISTANCE COMPANY NAME & ACCOUNT NO. (Larga Distancia) _____

YO DECLARO BAJO MI MEJOR CONOCIMIENTO Y CREDO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERÍDICA Y CORRECTA.

Firma: _____ Fecha: _____

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

This claim for exemption from utility users tax is authorized:

Reviewed By: _____

By _____

Date _____

Date: _____