CIUDAD DE BURIEN, WASHINGTON

Solicitud de precio reducido de televisión por cable para ancianos y discapacitados
(30% de descuento del Servicio Básico o la parte del Servicio Básico Expandido que corresponde a Servicio Básico solamente.)
Precios reducidos no se aplican a los "paquetes" de cable

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Dirección postal: _____

*****Ingresos anuales: _____

Adjunte prueba de ingresos de todas las fuentes (copia de su última declaración de impuestos federales, estado de cuenta de Seguro Social, etc.) Si no tiene verificación del Seguro Social, puede obtener una carta de verificación de beneficios llamando a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Debe adjuntar esta documentación para recibir aprobación.

Anciano (**65 años o más**):

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Discapacitado:

Número de identificación de discapacitado: _____

LÍMITES DE INGRESOS: Soltero: $28,500 por año, $2,375 por mes
Casado: $32,550 por año, $2,712 por mes
Tres dependientes: $36,650 por año, $3,054 por mes

Funcionario autorizado que aprueba la solicitud:

(Nombre) _____

(Fecha) _____

Devolver formulario a: City of Burien
400 SW 152nd St., Suite 300
Burien, WA 98166

Teléfono: (206) 241-4647