

OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA DE MARYLAD ACUERDO DEL ARRENDATARIO

DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:					

Fecha:
Estimado:
Su inquilino,, ha solicitado asistencia de energía a través de la Oficina de Programas de Energía para el Hogar de Maryland. Debido a que su inquilino(a) paga por la calefacción o electricidad como parte de su alquiler mensual, el beneficio de asistencia con la energía del inquilino(a) puede ser pagada directamente a usted como el proveedor de calefacción y/o electricidad para esa unidad de alquiler."
Si acepta los beneficios de asistencia de energía para cualquier inquilino(a), usted está aceptando reducir el alquiler o el cargo por servicios públicos de ese inquilino(a) por la cantidad del beneficio que ha recibido en su nombre.
El beneficio del Programa de Asistencia de Energía de Maryland (MEAP, en inglés) o del Programa Universal de Servicios Eléctricos (EUSP, en inglés) de su inquilino(a) debe ser utilizado únicamente para reducir su alquiler o cargo por servicios públicos en relación con los costos de calefacción o electricidad. Por lo tanto, el beneficio del MEAP o EUSP no puede ser utilizado para un depósito de seguridad ni retenido para cubrir costos por daños a la vivienda.
Por favor complete el formulario adjunto y devuélvalo a la Agencia Administradora Local (dirección proporcionada a continuación), dentro de los quince (15) días posteriores a la fecha de esta carta, en el sobre con dirección preestablecida que se proporciona. Su participación en el programa ayudará a asegurar que su inquilino(a) evite la desconexión de servicios públicos y mantenga la calefacción en su unidad
Si tiene alguna pregunta, por favor llame al
Atentamente,

OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA DE MARYLAND – Acuerdo del Arrendatario

Yo, _	, a	firmo que soy el Arrenda	atario (o representa	ante del Arrendatario)) de un solicitante de	
asisto	encia de energía que reside en	una unidad de alquiler e	n la que administro	en Dirección	·	
Sub	vención de calefacción-	Programa de Asist	encia de Energ	gía de Maryland		
Por f	avor, marque todas las declara	ciones que se aplican a o	continuación:			
	Yo no quiero participar en el Programa de Asistencia de Energía de Maryland (MEAP, en Inglés)					
	Quiero participar y afirmar q Aplicaré el beneficio complet se haya utilizado el beneficio Si usted eligió recibir la subve combustible de calefacción u	no mencionado anterio	anteriormente hasta que			
	☐ Gas Natural	☐ Electricidad	□ Petróleo	☐ Gas propano	□ Otro	
	Esta unidad de alquiler tiene compañía de facturación de de su alquiler. Por favor proporcione a OH para que podamos comunio (Nombre del submedidor	e servicios públicos. Este EP el nombre de la com carnos con ellos sobre lo	inquilino NO paga pañía de facturació s costos de calefac	los costos de calefaco on de servicios público	ción como parte	
Sub	vención de Eléctricidad-	· Programa de Serv	icio Universal c	de Eléctricidad		
Por f	avor, marque todas las declara	ciones que se aplican a o	continuación:			
	Yo no quiero participar en el Programa de Servicio Universal de Eléctricidad. Quiero participar y afirmar que los gastos de electricidad están incluidos en el pago del alquiler de los inquilino Aplicaré el beneficio completo al pago mensual de electricidad del inquilino mencionado anteriormente hasta que se haya utilizado el beneficio completo. Esta unidad de de alquiler tiene submedidor y los costos de electricidad se facturan al inquilino a través de					
	una empresa de facturaciór parte de su alquiler.	n de servicios públicos. E	ste inquilino NO pa	aga los costos de caleí	facción como	
	Proporcione a OHEP el no podamos comunicarnos co	•		•	iliza para que	

(Nombre del Submedidor de la Compañia de Electricidad)

Información sobre su inquilino y cómo paga el alquiler:

A continuación, proporcione información adicional sobre cómo su inquilino paga el alquiler y si recibe fondos para compensar su pago de alquiler a través de programas gubernamentales. Esta información ayudará a OHEP a determinar la cantidad del beneficio de su inquilino.

☐ La calefacción o la electricidad de este inquilino están subsidiadas con el alquiler (Sección 8 HUD - Vivienda y Desarrollo Urbano).
☐ El alquiler de este inquilino se compensa a través del Programa de Tasa de Interés por Debajo del Mercado
(BMIR, en inglés) del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano y el inquilino recibe un alquiler reducido por
debajo del precio de mercado.
☐ El alquiler de este inquilino es subsidiado a través de otro programa estatal o federal. El nombre de este programa es:

Otros inquilinos suyos que pueden beneficiarse de los programas de OHEP:

Si usted es propietario o administrador de varias unidades en la dirección indicada anteriormente y cree que tiene otros inquilinos que pueden calificar para recibir asistencia a través de la Oficina de Programas de Energía para el Hogar, puede marcar la casilla a continuación para extender este acuerdo a los inquilinos suyos en otras unidades en esta dirección.

☐ Sí, me gustaría recibir subvenciones de calefacción y/o electricidad para mis otros inquilinos en esta dirección.

Acuerdo

Al firmar este Acuerdo del Arrendatario, acepto lo siguiente:

- En el caso de una reducción de la Compensación de Responsabilidad en el cheque de beneficios entiendo que se deben cumplir los requisitos anteriores.
 NOTA: Los pagos emitidos por el Estado de Maryland están sujetos a una compensación de responsabilidad. Esto
 - significa que cada pago emitido por el Estado de Maryland estan sujetos a una compensación de responsabilidad. Esto significa que cada pago emitido por el Estado se revisa para detectar cualquier obligación que se le deba al Estado. Si se encuentra, se deducirá del cheque. Su obligación sigue siendo acreditar la cantidad total del beneficio al inquilino.
- 2) No aplicaré el beneficio MEAP o EUSP del inquilino a un depósito de seguridad ni retendre el beneficio OHEP como pago por los daños causados a la unidad.
- 3) Me comunicaré inmediatamente con la agencia nombrada a continuación en caso que un inquilino por el que estoy recibiendo una prestación MEAP o EUSP se cambie de dirección antes de que se haya agotado la prestación y devolveré los fondos no utilizados a OHEP.
- 4) Notificaré a la agenda nombrada a continuación si decido no seguir recibiendo los beneficios de MEAP o EUSP en nombre de mis inquilinos.

Los inquilinos actuales de cada habitación pueden recibir un beneficio por habitación. Si los inquilinos actuales se van, los nuevos inquilinos pueden recibir un beneficio por esa habitación. NÚMERO de habitaciones que se alquilan:_____ INQUILINOS ACTUALES de cada habitación. Por favor, escriba los nombres a continuación: Habitación #1: Habitación #2: Habitación #3: Utilice espacio adicional si es necesario. Estoy consciente que cualquier persona que a sabiendas proporcione información falsa en relación con la Oficina de Programas de Energía para el Hogar será multada con no más de \$10,000 o encarcelada no más de cinco años o ambas. Si usted acepta participar env arias unidades de alquiler, enumere Nombre del Arrendatario/Compañía todas las direcciones a las que se aplica este Acuerdo del Arrendatario en la casilla a continuación: Dirección de la Oficina Número de Teléfono Correo Electrónico Identificación Fiscal Federal o Número de Seguro Social * Firma del Arrendatario o Representante Autorizado Fecha de firma *Nota: Este acuerdo no es válido si no se proporciona una identificación fiscal federal o un número de seguro social. Por favor devuelva este formulario a:

Los propietarios de habitaciones/huéspedes completan esta sección:

OFFICE USE ONLY:							
Date received:							
Reviewed and approved:							
	Worker's Signature	Date					