City of Chicago Department of Finance
Utility Billing & Customer Service
P.O. Box 6330
Chicago, IL 60680-6330

Solicitud para Descuento de Drenaje para Personas Mayores de 65 Años

***Número de cuenta: _____ - _____**

***Dirección de la propiedad: _____**

***Nombre del propietario: _____**
(como aparece en la factura) **Apellido** **Nombre**

***Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____**

***Fecha de nacimiento del propietario: _____**

*** Número de impuesto de la propiedad: _____-_____-_____-_____-_____**
(Se encuentra en la factura de impuestos de la propiedad)

Para calificar para el descuento de drenaje, se deben cumplir los siguientes requisitos:

- El solicitante debe de tener 65 años o más en el momento de aplicar
- El solicitante debe ser dueño de la unidad residencial
- El solicitante debe vivir en la unidad residencial como su residencia principal
- La unidad residencial debe tener servicio de agua independiente con contador o evaluación de agua por parte de la ciudad

Usted debe proveer los siguientes documentos al momento de aplicar:

1. Comprobante de edad – copia de identificación estatal o federal
   (ID, licencia de conducción, matricula consular, pasaporte, o certificado de nacimiento)
2. Comprobante de propiedad – copia de las escrituras o los impuestos de la propiedad [1]
3. Comprobante de residencia – copia de la factura de agua o de los impuestos de la propiedad

El que firma abajo está bajo disposición de juramento y afirma que él o ella es el propietario de la propiedad anteriormente mencionada, y que esta es una unidad residencial con servicio de agua independiente con contador o evaluación de agua. Así mismo que el solicitante usa la propiedad como su residencia principal y que tiene 65 o mas años y cumple los requisitos mencionados bajo la sección 3-12-050 del código municipal de la ciudad de Chicago y que él o ella están sujetos a penalidades de perjurio por falsificación.

Nombre Completo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

**Información requerida*

[1]*Para propiedades que se encuentran bajo un fidecomiso (trust), se requiere copia del fidecomiso o comprobante de los beneficiaros del fidecomiso.*

☐ Aprobada ☐ Desaprobada
Por: _____
Fecha: _____
Razón: _____