

No-Cost Heat Pumps

Residential | Customer Questionnaire | Form 300_{HPQ}



To be completed by Participating Organization on behalf of Client

Los costos de calefacción y refrigeración representan la mayor parte de la factura de servicios públicos de un hogar promedio y el calentamiento del agua suele ser el segundo mayor uso de energía. Su hogar puede ser una buena opción para un aparato que utilizan tecnología de bomba de calor y podría reducir sus facturas. Energy Trust of Oregon es una organización sin fines de lucro que ayuda a clientes de los servicios públicos e inversionistas con proyectos de eficiencia energética y energía renovable. Es posible que Energy Trust **pueda cubrir el costo total, o descontar significativamente el costo de la instalación de una nueva bomba de calor sin ducto, bomba de calor central y/o calentador de agua con bomba de calor**

Las siguientes preguntas solicitan los ingresos de su hogar y su experiencia con sus facturas de electricidad y / o gas natural para ayudar a Energy Trust a determinar si un aparato de bomba de calor podría reducir sus facturas de servicios públicos y hacer que su hogar sea más cómodo.

Información del Cliente	
Nombre: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>
Dirección de casa: <input type="text"/>	

Verificación de Ingresos	
"Ingresos" incluya cualquier ingreso o fondo que reciba o que reciban las personas que cuentan como parte de su hogar.	
Tamaño del hogar (¿Cuántas personas?) <input type="text"/>	
Ingreso bruto anual del hogar: <input type="text"/>	O Ingreso bruto mensual del hogar: <input type="text"/>
¿Ha usted participado en alguno de estos programas en los últimos 3 años?	<input type="checkbox"/> Oregon Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) <input type="checkbox"/> Oregon Weatherization Assistance Program <input type="checkbox"/> Oregon Utility Bill Payment Assistance <input type="checkbox"/> Oregon Low-Income Household Water Assistance Program <input type="checkbox"/> Oregon Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children <input type="checkbox"/> Discount Bill Rate Program (A través de su compañía eléctrica) <input type="checkbox"/> Otras: <input type="text"/>

Experiencia de Pago de Facturas de Energía	
¿Alguna vez han tenido problemas para pagar su factura de luz?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> A Veces <input type="checkbox"/> Con Frecuencia <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>
¿Luchan para pagar otras necesidades? (Alimentos, medicinas, facturas de agua, etc.)	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> A Veces <input type="checkbox"/> Con Frecuencia <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>
Aproximadamente, ¿Cuánto es el pago mensual de su factura de electricidad en el invierno?	<input type="text"/>
Aproximadamente, ¿Cuánto es el pago mensual de su factura de electricidad en el verano?	<input type="text"/>
¿Tienen algún otro costo de energía? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Para estos costos a continuación, indique los estimados mensuales de cada uno:
Leña <input type="text"/> \$ / <input type="checkbox"/> por mes O <input type="checkbox"/> por año	Propano <input type="text"/> \$ / <input type="checkbox"/> por mes O <input type="checkbox"/> por año
Aceite <input type="text"/> \$ / <input type="checkbox"/> por mes O <input type="checkbox"/> por año	Queroseno <input type="text"/> \$ / <input type="checkbox"/> por mes O <input type="checkbox"/> por año
Otro: <input type="text"/> <input type="text"/> \$ / <input type="checkbox"/> por mes O <input type="checkbox"/> por año	

No-Cost Heat Pumps

Residential | Customer Questionnaire | Form 300_{HPQ}



To be completed by Participating Organization on behalf of Client

Experiencia de Comodidad			
En el invierno, ¿alguna vez baja o apaga su sistema de calefacción para hacer que sus facturas sean más económicas a propósito?	<input type="checkbox"/> Nunca/Raramente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> A menudo	(Si 'A veces' o 'A menudo'), ¿conduce temperaturas interiores incómodas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En el vierno, ¿alguna vez baja o apaga su sistema de calefacción para hacer que sus facturas sean más económicas a propósito?	<input type="checkbox"/> Nunca/Raramente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> A menudo <input type="checkbox"/> No tenemos Aire acondicionado	(Si 'A veces' o 'A menudo'), ¿conduce temperaturas interiores incómodas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Durante periodos de humo de incendio, como enfrías su hogar? (Marque todo lo que aplique)	<input type="checkbox"/> Equipos de aire acondicionado portátiles / de habitación <input type="checkbox"/> Ventiladores <input type="checkbox"/> Ventanas abiertas		
¿Usted o alguien en su hogar ha experimentado un aumento en los costos o las visitas médicas debido a las olas de calor en los últimos años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Usted o alguien en su hogar ha experimentado un aumento en los costos o las visitas médicas debido a incendios forestales en los últimos años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Alguien en su hogar tiene necesidades médicas que requiere electricidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Notas Adicionales

Completado por miembro de la Organización		
Con la firma de este acuerdo, yo certifico que la información presentada es verdad y precisa según entiendo.		
Nombre de Miembro	Firma	Fecha:
Nombre de la Organización:	Oferta: <input type="checkbox"/> No-Cost DHP -or- <input type="checkbox"/> No-Cost HP <input type="checkbox"/> No-Cost HPWH	

Envíe el cuestionario junto con el completo y firmado a communitypartners@energytrust.org.