City of Woodlake
City Hall – 350 N. Valencia Blvd. – Woodlake, CA 93286 – P: (559)-564-8055 – F: (559)-564-8776

SENIOR LIFELINE APPLICATION - REDUCED GARBAGE RATES

Name: _____ Account No.: _____

Address: _____ Phone #: _____

Please answer the following questions completely:

Is the principal resident of the home 60 years of age or older? Yes ☐ No ☐

Total number of people living in the residence: _____

Names:	Ages:	Income (Monthly)

Give the combined annual income of **ALL** members of the family living at the residence. All income must be counted including rental properties, businesses, disability, or other income received: $ _____

Please provide proof of income by submitting the following:

- ☐ Copies of social security stubs or checks
- ☐ Copies of disability checks or stubs
- ☐ Rental income received
- ☐ Copies of pay stubs if working
- ☐ Copies of Federal or State Income Tax returns

I have read and completed the following application and do hereby certify that the information given is complete and accurate to the best of my knowledge. I am also aware that the City maintains the right to verify income by requesting copies of financial records. The City reserves the right to verify income annually. Lifeline services may be denied if proof of income is not made available by the customer.

_____ _____

Please Print Customer Name Customers Signature

City of Woodlake Staff Signature _____ Date: _____

Spanish version on the reverse side

City of Woodlake
City Hall – 350 N. Valencia Blvd. – Woodlake, CA 93286 – P: (559)-564-8055 – F: (559)-564-8776

APLICACION- MAYORES DE EDAD REDUCCION DE DINERO EN LA BASURA

Nombre: _____ No. De Cuenta.: _____

Direccion: _____ Telefono: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas completamente:

El residente principal de la casa tiene 60 anos o mas? Si _____ No _____

El numero total de gente viviendo en la residencia son?: _____

Nombres:	Edades:	Sueldo (Mes)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por favor ponga el ingreso combinado de todos los miembros de la familia que viven en la residencia. Todo el ingreso tiene que ser contado, incluyendo propiedades de renta, de negocios, de incapacidad, y otros ingresos que reciba: $ _____

Por favor, proporcione pruebas de in gresos sometiendo lo siguiente:

_____ Copias – del cheque de seguro social o el talon

_____ Copias – del cheque de incapacidad o el talon

_____ El total de ingresos que recibe en rentas

_____ Si trabaja, someta talons de cheque de empleo

_____ Copias de sus impuestos (Income Tax) Federal y Estatal

Yo, lei y complete la aplicacion y certifico que la informacion que di as exacta con lo major de mi conocimiento. Tambien estoy conciente que la Ciudad tiene el derecho de investigar mis ingresos que reporte, pidiendo informacion financier y que tienen el derecho de verificar los ingresos anualmente. En caso que la informacion no se obtenga, el servicio de reduccion en el bill de basura pude ser rechazada

_____ _____

Por favor escribe su nombre usando letra de molde Firme su nombre

City of Woodlake Staff Signature _____ Date: _____