

KCP&L lo tiene cubierto

Ninguno debería padecer el rigor del invierno, especialmente cuando existen programas para ayudarlo a salir adelante con sus recibos por calefacción. Permítanos ayudarle a usted y su familia a sentirse confortables este invierno. Para averiguar si usted es elegible, lea acerca de nuestros programas vigentes para proveerlo con asistencia.

PROGRAMA PARA EL TIEMPO FRIO

El Programa para el Tiempo Frío de KCP&L comienza el 1 de Noviembre, 2007, y será efectivo hasta el 31 de Marzo, 2008. Este programa fue creado para ayudar a clientes con cuentas atrasadas a fin de evitar la cancelación del servicio por falta de pago o tener que reconectar servicio durante el invierno. Si usted no puede pagar la suma total de su factura, probablemente le gustaría tomar ventaja del programa de invierno. Simplemente siga los siguientes pasos:

1. Llame a KCP&L al **(816) 471-5275** para solicitar un plan de pagos dentro del Programa para el Tiempo Frío. **Nosotros le pediremos que haga un pago inicial.** Usted también puede solicitar fondos por medio de alguna agencia local de energía. Consulte la lista al reverso.
2. Cada mes desde que inicie el Programa para el Tiempo Frío, usted recibirá una factura con una cantidad de pago promedio. Esto le permitirá pagar sus deudas pasadas y actuales, además le permitirá planear el uso eléctrico de los siguientes 11 meses.

REGISTRO DE INVIERNO

Si usted es una persona mayor o incapacitada, usted puede registrarse con KCP&L bajo nuestro Programa para el Tiempo Frío. Por lo tanto, si su deuda de servicio eléctrico se atrasa del 1 de Noviembre del 2007 al 31 de Marzo del 2008, tomaremos medidas adicionales para ayudarlo a evitar la cancelación de su servicio.

Usted es elegible para registrarse si:

- Tiene o es mayor de 65 años de edad,
- Está incapacitado y depende del servicio eléctrico para el apoyo de su salud o vida. *(Para calificar, usted necesitara presentar el formulario médico firmado*

por su doctor, localizado al reverso. Las consideraciones médicas aprobadas en este Programa del Tiempo Frío, no se encuentran asociadas en forma alguna con nuestro Programa Médico del Cliente),

- Incapacitado recibiendo beneficios del gobierno por incapacidad o,
- Es usted una persona mayor o incapacitada con ingresos de un promedio de 150 por ciento ó menor dentro de las guías federales de la pobreza.

Para registrarse simplemente complete, firme y regrese el formulario que se encuentra al reverso. El registro es válido desde 1 de Noviembre, 2007 hasta el 31 de Marzo, 2008. Usted tendrá que registrarse cada año, aunque ya se haya registrado anteriormente. A continuación de su registro, nosotros le mandaremos información detallada de nuestro Programa para el Tiempo Frío con las condiciones de pago.

NOTIFICACION DE AMISTAD

Durante el período de invierno, usted tiene la opción de participar en el Programa Amigo Especial de KCP&L de notificación a tercera persona. Si usted planea estar fuera de su domicilio, o su cuenta se atrasa, nosotros nos comunicaremos con un familiar, amigo o agencia de servicio social de su preferencia. Esta “tercera persona” no será responsable de los pagos, pero podrá ayudarle a evitar cargos por pagos atrasados o pérdida del servicio.

REGISTRACION DE AMISTAD

*Nombre del Cliente _____

*Domicilio _____

*Número de Cuenta KCP&L _____

*Nombre del Contacto _____

*Teléfono del Contacto _____

*Relación o Nombre de la Agencia _____

*Dirección _____

*Ciudad _____

*Estado _____ Código postal _____

*Firma de Amistad _____

**Necesario para el registro.*

Llene este formulario y envíelo por correo a:
KCP&L Customer Care Center, P. O. Box 418679
Kansas City, MO 64141-9679

PROGRAMA DE ASISTENCIA A HOGARES DE BAJOS RECURSOS (LIHEAP)

Usted o alguien que usted conoce puede ser elegible para recibir ayuda con sus facturas de energía eléctrica. LIHEAP es un programa fundado federalmente que ayuda a los hogares de bajos recursos con sus facturas durante los meses de invierno comenzando en Octubre. El programa LIHEAP de su comunidad determina si los ingresos de su hogar califican para este programa. Si usted es aceptado, el programa LIHEAP podría ofrecerle:

- Asistencia en el pago de facturas
- Asistencia en crisis de energía eléctrica
- Reparaciones relacionadas con la electricidad en su hogar

Para mas información del LIHEAP, o para solicitar asistencia, comuníquese con las siguientes agencias en su estado:

United Way.....2-1-1
United Services Community Action Agency
Kansas City (816) 358-6868
Missouri Valley Community Action Agency
Marshall (660) 886-7476

En KCP&L queremos que todos nuestros clientes estén seguros y confortables este invierno. La información requerida para el registro del programa se mantendrá estrictamente confidencial. Para más información acerca de alguno de nuestros programas llame al **(816) 471-5275** ó visite nuestra página en la Web: **www.kcpl.com**.

REGISTRO PARA EL PROGRAMA PARA EL TIEMPO FRIO (en letra de molde)

*Su Nombre _____

*Teléfono _____

Número de Seguro Social _____

*Edad _____

*Número de Cuenta KCP&L _____

*Domicilio _____

*Ciudad _____

*Estado _____ Código Postal _____

Indique lo que aplica:

- Tengo 65 años de edad o más.
- Estoy incapacitado y dependo de electricidad para vivir. (Si este es su caso, pídale a su medico que llene la siguiente información. KCP&L podrá llamar a su doctor para verificar la información.)

VERIFICACION MEDICA PARA EL PROGRAMA PARA EL TIEMPO FRIO

Nombre del Paciente _____

Condición del Paciente _____

*Nombre del Doctor (letra de molde) _____

*Dirección del Doctor _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

*Teléfono del Doctor _____

*Firma del Doctor _____

Nota: El cliente a quien le es critico el servicio para su equipo de salud y vida debe hacer arreglos de emergencia para asistir al paciente durante las interrupciones del servicio.

- Estoy incapacitado y recibiendo beneficios del gobierno por incapacidad.
- Soy una persona mayor o incapacitada con ingresos de por lo menos 150 por ciento dentro de la guía federal de la pobreza.

150 PORCIENTO GUIA FEDERAL DE POBREZA

(Indique lo aplicable)

Unidad Familiar	Ingreso Anual de Familia
<input type="checkbox"/> 1	(menos de) \$14,700
<input type="checkbox"/> 2	(menos de) \$19,800
<input type="checkbox"/> 3	(menos de) \$24,900
<input type="checkbox"/> 4	(menos de) \$30,000
<input type="checkbox"/> 5	(menos de) \$35,100
<input type="checkbox"/> 6	(menos de) \$40,200
<input type="checkbox"/> 7	(menos de) \$45,300
<input type="checkbox"/> 8	(menos de) \$50,400

*Su Firma _____

**Necesario para el registro.*

Envie este formulario con la información adjunta a:

KCP&L Customer Care Center

P.O. Box 418679, Kansas City, MO 64141-9679