

Deberá Ser Llenado Por El Cliente

- Por favor llene este formulario y envíelo junto con sus pruebas de ingresos (recibos de cheques u otro tipo de ingreso como el pago de desempleo o el SSI) a:
Atención: CL&P NUSTART Team
Credit and Collection Center
P.O. Box 270
Hartford, CT 06141-0270
- Los formularios incompletos serán devueltos a los clientes y retrasaran el proceso de inscripción para NUSTART.
- Una aplicación en proceso para NUSTART no detiene la acción normal de colecciones sobre su factura.



Si, deseo inscribirme en NUSTART.

Mi ingreso familiar total:

Anual: \$ _____ o Mensual: \$ _____

Numero de familiares en su hogar:

Dependientes Menores de 18 Años: _____

Hay alguien en su hogar que sea:

Enfermo Anciano Incapacitado

Si la respuesta es si, por favor indique su relación con esta persona: _____

Imprima el Nombre: _____

Firma: _____

Numero de Seguro Social: _____

Yo estoy de acuerdo en hacer mis pagos acordados cada mes. Este será un promedio de mis facturas mensuales que será basado sobre mi consumo eléctrico durante el pasado.

Yo entiendo que CL&P me enviara una carta de confirmación con la cantidad de mi arreglo de pagos mensuales, y que si el promedio de mi factura eléctrica sube, la cantidad mensual que debo pagar también subirá.

También entiendo que mientras yo participe en este programa, yo recibiré un crédito de 1/36 sobre mi balance o \$10, el que sea mas alto, cada mes para reducir mi balance atrasado; y para recibir un crédito, debo pagar mi cantidad acordada, a tiempo, cada mes, y aun durante los meses invernales.

Agencias Comunitarias

Por favor llame para hacer una cita con su agencia comunitaria.

Bristol

Bristol Community
Organization
860.582.7490

Danbury

Community Action
Committee of Danbury
203.748.5422

Derby

Training, Education and
Manpower, Inc.
203.736.5420

Hartford

Community Renewal Team (CRT)
860.560.5800

Meriden

New Opportunities of
Greater Meriden (NOGM)
203.235.0278

Middletown

Community Renewal Team (CRT)
860.347.4465

New Britain

Human Resources Agency
of New Britain, Inc.
860.223.2288

Norwalk

Norwalk Economic Opportunity
NOW
203.899.2420

Norwich/New London

Thames Valley Council
for Community Action (TVCCA)
860.889.1365
New London
860.444.0006

Stamford

Committee for Training
and Employment (CTE)
203.352.4846

Waterbury

New Opportunities, Inc.
203.756.8151

Willimantic

ACCESS Agency
860.450.7400
Danielson
860.744.0418



Connecticut
Light & Power

A Northeast Utilities Company



Solicitud
Adentro

¿Esta usted agobiado por sus facturas?

¿Se siente usted derrotado por el estrés

financiero?

Nosotros podemos ayudarle.

Juntos podemos empezar de

nuevo con NUSTART.



Connecticut
Light & Power

A Northeast Utilities Company



Nosotros comprendemos que no es fácil cubrir los altos costos de la vida. En ocasiones, el dinero no alcanza y el estrés que causan los problemas con el crédito puede derrotarnos. Usted podría llegar a sentir que tiene que elegir entre las necesidades básicas de su familia o pagar sus facturas.

**Nosotros podemos ayudarle.
Juntos podemos empezar de nuevo
con NUSTART.**



¿Que es NUSTART?

NUSTART es un programa de pagos para ayudarle a administrar sus facturas de electricidad y a mantener su servicio de electricidad durante todo el año.

Primeramente, separamos el balance atrasado de su factura de electricidad.

Después calculamos su costo de electricidad anual y establecemos un acuerdo de pagos mensuales que le sean más fáciles de administrar.



atrasado.

Cuando usted paga la cantidad acordada, cada mes, y a tiempo, nosotros eliminamos una porción de su balance atrasado en su factura. La cantidad reducida podría ser de 1/36 del balance que usted tenía al comenzar o \$10, la cantidad que sea mas alta. La cantidad que se reduzca no puede exceder su balance

Todo es muy simple:

- ▶ Nosotros eliminamos su balance atrasado;
- ▶ Usted hace sus pagos mensuales acordados; y
- ▶ Nosotros le reducimos la cantidad atrasada en su cuenta a través del tiempo.

¿Cuáles Son Mis Beneficios?

Primeramente, NUSTART le puede ayudar a tomar cargo de su situación financiera.

Si usted paga la cantidad acordada sobre su factura, cada mes, y a tiempo, usted evitará la interrupción de servicio de electricidad.

¿Que Pasa Si No Hago Un Pago?

Nosotros deseamos trabajar con usted y verlo triunfar con el manejo de sus facturas. Pero este programa de buena fe requiere que usted se comprometa a hacer sus pagos mensuales. Si usted deja de hacer dos pagos, el balance atrasado le será devuelto a su cuenta. Para ser reintegrado a NUSTART, nuestro equipo de NUSTART calculará la cantidad que usted debe pagar para poder ser reintegrado al programa.



¿Como Me Inscribo?

Para participar en NUSTART, usted debe llenar los próximos requisitos:

- ▶ Ser un cliente residencial de CL&P y su servicio eléctrico no debe estar desconectado.
- ▶ Aplicar y ser elegible para recibir un pago de asistencia de energía, o proveer otra prueba de ingreso.
- ▶ Tener un balance de \$100 o más de por lo menos 60 días de retraso.
- ▶ No haber sido retirado de NUSTART por falta de pagos en los últimos 12 meses.
- ▶ Tener un nivel de ingreso al 60 por ciento o menos del nivel federal de pobreza.
- ▶ Continuar de pagar la cantidad acordada, cada mes, y a tiempo.

Para más información, llame al Equipo de NUSTART al 1.800.286.2828 o al 860.947.2828 en las áreas de Hartford y Meriden. Su agencia comunitaria local también le puede ayudar a inscribirse.

Recuerde – si usted se cambia de domicilio, llame al Equipo de NUSTART para seguir participando en el programa y para que un acuerdo de pagos le sea establecido en su nuevo domicilio.

Llame hoy.
Juntos, podemos comenzar de nuevo con NUSTART.

Inscripción Para NUSTART

Debe ser llenada por una Agencia Comunitaria

Información de contacto al reverso de este folleto

Número de Cuenta: _____

Fecha: _____

Representante: _____

Localidad: _____

Pago de Asistencia de Energía/Asegurado para CL&P: _____

Agencia: _____

Numero de Teléfono de la Agencia: () _____

Nombre del Empleado/Firma del Contacto: _____

Nombre del Cliente: _____

Dirección: _____

Pueblo/Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: () _____

Pago de Asistencia de Energía: \$ _____

Fecha de Pago: _____

Fecha Cuando Pago Fue Asegurado: _____

Por favor voltee para llenar