

¿Que es la ayuda financiera de Savvy Septic (asistencia séptica)? Hay ayudas financieras de hasta \$30,000 disponibles para ayudar a los propietarios de viviendas de bajos ingresos a cubrir los costos de reparaciones mayores del sistema séptico, su reemplazo o la conexión al sistema de alcantarillado. La ayuda financiera puede destinarse a los costos de diseño e instalación. Los fondos son limitados y están disponibles por orden de llegada hasta que se agoten.

Cronograma del proyecto Si se aprueba, su proyecto puede tardar varios meses en completarse, ya que nuestro programa utiliza fondos gubernamentales y debemos cumplir con ciertos procesos y requisitos.

Elegibilidad Revise la lista de verificación de elegibilidad a continuación. Puede encontrar más detalles en nuestros [estándares completos del programa](#) (La página está disponible solo en inglés).

- ☐ La propiedad debe estar ubicada en el condado de Snohomish y ser una residencia unifamiliar
- ☐ El solicitante debe poseer Y vivir en la propiedad
- ☐ El sistema séptico ha sido inspeccionado por un proveedor séptico certificado o por el Departamento de Salud y se ha determinado que está fallando y necesita una reparación o reemplazo mayor (o conexión al alcantarillado).
- ☐ Debe tener un ingreso familiar bruto igual o inferior al 50 % de los límites de ingresos medios del área establecidos por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD, por sus siglas en inglés), que se muestran a continuación. (La página está disponible solo en inglés).

Número de Personas que viven o residen en el Hogar	1	2	3	4	5	6
Ingresos Mensuales del Hogar	\$4,583.33	\$5,237.50	\$5,891.66	\$6,545.83	\$7,070.83	\$7,595.83
Ingreso Anual del Hogar	\$55,000	\$62,850	\$70,700	\$78,550	\$84,850	\$91,150

Cómo Aplicar

- ① **Complete Una Solicitud** Complete cada sección de la solicitud que corresponda a usted.
- ② **¡Agregue archivos adjuntos** Asegúrese de adjuntar una prueba de identificación y documentación de ingresos!
- ③ **Envíe su solicitud** Las solicitudes y los archivos adjuntos se pueden enviar por correo electrónico a savvy.septic@snoco.org. Las solicitudes también se pueden enviar por correo o traer a nuestra oficina personalmente.

Attn: Savvy Septic Program
Snohomish County Health Department
3020 Rucker Ave. Suite 104
Everett, WA 98201
- ④ **¿Que pasa después?** Revisaremos su solicitud dentro de 7 a 14 días hábiles. Nuestro personal podría ponerse en contacto con usted para solicitar información adicional antes de tomar una decisión definitiva.
- ⑤ **¿Preguntas?** ¡Envíe un correo electrónico o llame! Correo electrónico: savvy.septic@snoco.org
Número de Teléfono: (425) 388-3636

IMPORTANTE: No podemos reembolsar ninguno de los gastos ya efectuado. Mientras espera la aprobación de una ayuda financiera, no comience a contratar personal ni a programar trabajos para reparar su sistema. Si se le aprueba una ayuda financiera, hay requisitos específicos que debemos seguir para cubrir los gastos, y le ayudaremos a lo largo del proceso.

Si ha recibido una notificación del Departamento de Salud para modificar su sistema, le informaremos a nuestro personal que suspenda la implementación de la normativa hasta que se tome una decisión sobre la aprobación de su ayuda financiera.

Environmental Health Division

3020 Rucker Avenue, Suite 104 | Everett, WA 98201-3900 | fax: 425.339.5254 | tel: 425.339.5250

Información del Solicitante y de la Propiedad

Primer Nombre:

Apellido:

Número de Teléfono: () -

¿Es usted propietario y vive en la propiedad donde está ubicado el sistema séptico?

☐ Sí

☐ No

Número de Parcela
(si se conoce):

Correo Electrónico:

Dirección de Propiedad:

Ciudad:

Código Postal:

Dirección Postal (si es diferente de la dirección anterior):

Tipo de Casa: ☐ Unifamiliar ☐ Dúplex o Triplex ☐ Móvil

¿Un profesional de sistema séptico ha determinado que su sistema está fallando y necesita una reparación o reemplazo importante?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, fecha de la inspección: ____/____/____

*Nombre de la compañía de inspección _____

☐ *Marque esta casilla si el Departamento de Salud determinó que su sistema está fallando en lugar de una empresa séptica.

Información sobre los miembros del hogar

Utilice la siguiente página (página 2) para completar la información solicitada para TODOS los miembros del hogar, incluidos los niños. Si el miembro del hogar incluido en la lista obtiene ingresos o es estudiante de tiempo completo, marque las casillas correspondientes. Al enviar su solicitud, deberá **adjuntar prueba de identificación de** cada persona que viva en el hogar. Las formas aceptables de prueba que puede adjuntar incluyen:

- Credencial de identificación con fotografía (ID)
- Acta de nacimiento
- Pasaporte
- Credencial de estudiante (ID)
- Documento educativo que muestra el nombre completo

Información sobre los miembros del hogar (cont.)

Nombre Completo (primer nombre y apellido)	Edad	Forma de identificación adjunta	¿Obtiene Ingresos?	¿Estudiante de Tiempo Completo?*
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

**Los estudiantes de tiempo completo mayores de 18 años también deben presentar sus transcripciones o pruebas de inscripción.*

Documentación de ingresos

Por cada miembro del hogar mayor de 18 años que no sea estudiante de tiempo completo, adjunte la documentación más reciente de la declaración de impuestos. Aceptamos la declaración de impuestos del año anterior hasta el 1º de mayo del año en curso. Por ejemplo, aceptaremos las declaraciones de impuestos de 2024 hasta el 1º de mayo de 2026. Después del 1º de mayo, se requerirán las declaraciones de impuestos de 2025.

Nota: Si su última declaración de impuestos no ofrece una descripción clara de los ingresos de su hogar, nuestro programa podría solicitarle documentación adicional, incluyendo, sin limitarse a:

- Carta de prestaciones del Seguro Social (si procede)
- Carta/declaración de pensión o prestaciones de jubilación (si procede)
- Nóminas y/o extractos bancarios de los últimos 3 meses
- Documentación relacionada con herencias

Certificación

Por la presente juro que la información que he proporcionado en esta solicitud de ayuda financiera es verdadera y completa a mi leal saber y entender a la fecha de vigencia de esta certificación. Sujeto a los requisitos legales que prohíben la divulgación de cierta información, doy permiso al condado de Snohomish para que divulgue mi solicitud de ayuda financiera y la información de mi cuenta a agencias externas que brindan fondos al programa de Savvy Septic. Entiendo que si se aprueba esta solicitud y se otorgan los fondos, no seré elegible para canjear una subvención de Savvy Septic por la misma propiedad u otra propiedad de la cual soy miembro de mi hogar en el futuro. Entiendo que la ayuda financiera no puede utilizarse para reembolsar gastos ya efectuados y que todo el trabajo debe ser contratado a través de los procesos específicos del Departamento de Salud.

Nombre Impreso del Solicitante: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

¡Recuerde incluir sus archivos adjuntos con su solicitud!

- Prueba de identificación de TODOS los miembros del hogar, incluidos los niños.
- Comprobante de ingresos para TODOS los adultos mayores de 18 años que no sean estudiantes de tiempo completo

¿Cómo se enteró de la ayuda financiera de Savvy Septic? (marque todo lo que corresponda)

- | | |
|--|---|
| ☐ Amigo(a) / Familia | ☐ Medios de Comunicación Social
Por favor especifique _____ |
| ☐ Contratista/inspector Séptico | ☐ Proveedor de Servicios Sociales u Otro Programa
Por favor especifique _____ |
| ☐ Boletín Informativo de Savvy Septic | ☐ Feria o Evento
Por favor especifique _____ |
| ☐ Búsqueda en Sitio Web o en Internet | ☐ Otro, por favor especifique _____ |
| ☐ Carta del Departamento de Salud | |

Este proyecto ha sido financiado total o parcialmente por la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos en virtud del acuerdo de asistencia PC-01J89801 con el Departamento de Salud del Estado de Washington y en virtud de un acuerdo de asistencia con el Departamento de Ecología del Estado de Washington. El contenido de este documento no refleja necesariamente las opiniones y políticas de la Agencia de Protección Ambiental, ni la mención de nombres comerciales o productos comerciales constituye respaldo o recomendación de uso.