

Appendix B

Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Landlord Information Form

(To be completed by landlord)

Applicant Information:

Name:	Phone:
Address:	
City	State, Zip

Heating and Housing Information

How many rental units are in the building?	
What floor does the applicant live on?	
Does the applicant's rental unit have its own heating system?	
How many heating systems are in the building?	

How is the building heated? <input type="checkbox"/> Oil <input type="checkbox"/> Kerosene <input type="checkbox"/> Electricity <input type="checkbox"/> Wood/Pellets <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Other: _____

Monthly rent amount for applicant:	
Is heat included in rent?	
Is the rent subsidized?	

Landlord Information

Landlord's Name:	
Landlord's Address:	
Landlord's Telephone:	

Landlord Signature

Date

Apéndice B

Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos de Rhode Island (LIHEAP)

Formulario de información del propietario

(A completar por el propietario)

Información del solicitante:

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	
Ciudad	Estado, Código Postal

Información sobre calefacción y vivienda

¿Cuántas unidades de alquiler hay en el edificio?	
¿En qué piso vive el solicitante?	
¿La unidad de alquiler del solicitante tiene su propio sistema de calefacción?	
¿Cuántos sistemas de calefacción hay en el edificio?	

¿Cómo se calienta el edificio?
<input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Kerosin <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Madera/Pellets
<input type="checkbox"/> Propano <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Otro: _____

Monto de alquiler mensual para el solicitante:	
¿La calefacción está incluida en el alquiler?	
¿El alquiler está subsidiado?	

Información del propietario

Nombre del propietario:	
Dirección del propietario:	
Teléfono del propietario:	

Firma del propietario

Fecha