

LIHWA DISCLAIMER:

With my signature, I, the Applicant, agree to the following statements in regard to the Low-Income Household Water Assistance (LIHWA) Program:

- I attest that the information stated in this application is true and accurate and will be used to determine my eligibility for water and/or wastewater assistance.
- I understand that the information provided, if misrepresented or incomplete, may be grounds for immediate application termination and/or could result in penalties as specified by law, including but not limited to enforcement under the Federal and Oregon False Claims Acts.
- I agree, as the water and/or wastewater services account holder, to the additional Release of Information to the water and/or wastewater provider or its authorized partners and representatives as necessary to verify services provided and those costs associated with services and process payment.
- If I pay my landlord or authorized representative for water and/or wastewater services, I have provided a signed Landlord Authorization Form as Release of Information.
- In addition, I agree that data from this application and from my water and/or wastewater services account (not including my personal identifying information) may be used for reporting or program evaluation purposes by the water and/or wastewater provider, its authorized partners and representatives, and the State of Oregon, including but not limited to Oregon Housing and Community Services (OHCS) and its authorized partners and representatives.

Applicant Signature: _____

Date: _____

DESCARGOS DE RESPONSABILIDAD DEL PROGRAMA:

Con mi firma, yo, el Solicitante, estoy de acuerdo con las siguientes declaraciones en lo que respecta al programa de Asistencia de Agua y Aguas Residuales (LIHWA):

- En certificado que la información provista en esta solicitud es verdadera y correcta y se usa para determinar mi elegibilidad para asistencia de agua y aguas residuales.
- Yo entiendo que la información provista, si tergiversada o incompleta, puede resultar en una terminación inmediata y/o puede resultar en sanciones según lo especificado en el lay, incluyendo, pero no limitado a, los Actos de Reclamos de federal o Oregón.
- Como titular de la cuenta de servicios de agua y/o aguas residuales, yo estoy de acuerdo con la liberación de información adicional al proveedor de servicios de agua y/o aguas residuales o sus representantes a verificar los servicios prestados y los costos asociados con esos servicios y para procesar pagos.
- Si pago mi propietario u otro representante autorizado para servicios de agua y/o aguas residuales, yo previsto la forma de Autorizado de los Propietarios con firma para la liberación de información.
- En adicional, yo estoy de acuerdo que los datos e información en esta solicitud y este del proveedor de servicios de agua y/o aguas residuales (no incluyendo mi información personal o identificativa) puede ser utilizado para reportar o evaluar del programa por el proveedor de servicios de agua y/o aguas residuales, sus socios y representantes autorizados, y el Estado de Oregón, incluyendo pero no limitado a la agencia de Vivienda y Servicios Comunitarios del Estado de Oregón (OHCS) y sus socios y representantes autorizados.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____