

Ahorre TODOS los meses en su factura de electricidad.



Disfrute de ahorros mensuales con uno de estos programas.

SCE ofrece programas de asistencia económica que ayudan a los usuarios a ahorrar todos los meses. No desaproveche esta oportunidad de ahorrar si su hogar cumple los siguientes requisitos de ingresos o si un integrante de su grupo familiar participa en alguno de los programas de asistencia pública que se indican en el dorso. Gracias a las nuevas pautas de ingresos, una cantidad aún mayor de familias puede ahorrar. **¡Inscríbese hoy mismo!**

Family Electric Rate Assistance o FERA (Programa familiar de reducción de las tarifas de energía)

18% de descuento

en sus cargos de consumo eléctrico

+

\$12 de descuento en su **Cargo por servicios básicos mensual¹**

Pautas de ingresos del hogar*

Vigente del 1 de junio de 2026 al 31 de mayo de 2027

Tamaño del grupo familiar	Límites de ingresos mínimos y máximos para FERA
1 – 2	\$43,281 - \$54,100
3	\$54,641 - \$68,300
4	\$66,001 - \$82,500
5	\$77,361 - \$96,700
6	\$88,721 - \$110,900
7	\$100,081 - \$125,100
8	\$111,441 - \$139,300
Cada persona adicional	\$11,360 - \$14,200

*Los ingresos brutos anuales incluyen todos los ingresos de todas las fuentes antes de impuestos y deducciones.

California Alternate Rates for Energy o CARE (Tarifas alternativas de energía para California)

32.5% de descuento

en sus cargos de consumo eléctrico

+

\$18 de descuento en su **Cargo por servicios básicos mensual¹**

Pautas de ingresos del hogar*

Vigente del 1 de junio de 2026 al 31 de mayo de 2027

Tamaño del grupo familiar	Límites de ingresos máximos para CARE
1 – 2	\$43,280
3	\$54,640
4	\$66,000
5	\$77,360
6	\$88,720
7	\$100,080
8	\$111,440
Cada persona adicional	\$11,360

*Los ingresos brutos anuales incluyen todos los ingresos de todas las fuentes antes de impuestos y deducciones.



Inscríbese en minutos; no se requieren trámites adicionales ni comprobantes de ingresos.



Nº de celular:

Escanee el código QR



Visite en línea:

sce.com/startsavingnow



Por correo:

Llene y envíe por correo la sencilla solicitud que se encuentra en la página siguiente

Otros programas y servicios útiles

Hay muchos programas, herramientas, incentivos y reembolsos para ayudarle a reducir su consumo de energía y controlar costos ². Visite sce.com/es/billhelp para obtener más información sobre estos y otros programas:

- **Energy Savings Assistance o ESA (Programa de ayuda para el ahorro de energía)** cambia gratuitamente el refrigerador y otros electrodomésticos y servicios por modelos de bajo consumo energético, incluyendo la instalación.
- **El programa Medical Baseline (Asignación eléctrica inicial por razones médicas)** ofrece kilovatios-hora adicionales a los clientes elegibles que tienen ciertas enfermedades.
- **Low Income Home Energy Assistance Program o LIHEAP (Programa de asistencia energética para los hogares de bajos ingresos)** ofrece ayuda para el pago de facturas.
- **Arrearage Management Plan o AMP (Plan de administración de deudas)** ofrece la opción de un plan de pagos con perdón de deudas.
- **California Lifeline** es un programa estatal que ofrece servicios de telefonía móvil o residencial con descuento.
- **Internet For All Now** brinda información y asistencia sobre cómo obtener planes de internet a bajo costo.

¹El importe exacto puede variar según la cantidad de días en el ciclo de facturación. Para más información, visite sce.com/es/BaseServicesCharge.

² Algunos programas pueden tener ciertos requisitos para poder participar.

Mensaje pagado por los usuarios de servicios públicos. Programas financiados por los usuarios de servicios públicos de California y administrados por Southern California Edison bajo la supervisión de la Comisión de Servicios Públicos de California. Los programas están sujetos a cambios sin previo aviso. Aplican ciertos términos y condiciones. Visite sce.com/es/carefera para leer todos los términos y condiciones.

SOLICITUD PARA EL DESCUENTO CARE/FERA EN LA TARIFA RESIDENCIAL

**La solicitud DEBE completarse en su totalidad y firmarse. Enviar por correo a:
SCE – CARE/FERA, P.O. Box 9527, Azusa, CA 91702**

Información sobre su hogar

Nº de cuenta de servicio 8 Nº de cuenta de cliente 7

Nombre del titular de la cuenta _____

Dirección de servicio _____

Dirección postal (si es diferente) _____

Nº de teléfono _____ Celular Fijo Email _____

Nº de integrantes en su hogar Adultos: _____ Menores: _____ Total: _____

ELEGIBILIDAD Si marca uno o más de los programas que se indican a continuación, puede omitir la parte de ingresos del hogar.

¿Hay alguien en su hogar que participe activamente en uno de los siguientes programas de asistencia pública? Marcar todas las opciones aplicables: (Solo para el programa CARE)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medi-Cal/
Medicaid | <input type="checkbox"/> Medi-Cal for
Families (A y B) | <input type="checkbox"/> Supplemental Security
Income (SSI) | <input type="checkbox"/> Bureau of Indian
Affairs |
| <input type="checkbox"/> CalFresh/SNAP | <input type="checkbox"/> WIC | <input type="checkbox"/> National School Lunch | <input type="checkbox"/> Tribal Head Start |
| <input type="checkbox"/> CalWorks/TANF | <input type="checkbox"/> LIHEAP | <input type="checkbox"/> Tribal TANF | |

**Puede inscribirse ya sea en CARE o en FERA utilizando los ingresos de su hogar.
Los ingresos BRUTOS anuales incluyen todos los ingresos de todas las fuentes antes de impuestos y deducciones.**

Total de ingresos brutos anuales de su hogar \$ _____ .00

Marque la o las fuentes de todos los ingresos del hogar. Marcar todas las opciones aplicables:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pensión | <input type="checkbox"/> Salarios/ingresos del trabajo
por cuenta propia | <input type="checkbox"/> Intereses o
dividendos | <input type="checkbox"/> Becas, subvenciones
u otras ayudas |
| <input type="checkbox"/> Seguro Social | <input type="checkbox"/> Beneficios por discapacidad/
Compensación al trabajador | <input type="checkbox"/> Ingresos por
alquileres o regalías | <input type="checkbox"/> Liquidaciones legales
o del seguro |
| <input type="checkbox"/> SSP o SSDI | <input type="checkbox"/> Beneficios por desempleo | <input type="checkbox"/> Pensión alimenticia o
manutención de hijos | <input type="checkbox"/> Ingresos en efectivo
u otros |

Al llenar esta solicitud, usted confirma la exactitud de la información ingresada, acepta presentar comprobantes de ingresos o elegibilidad cuando se le solicite, y autoriza a SCE a compartir su información con otras empresas de servicios públicos, contratistas de SCE, agencias estatales y federales y entidades designadas por la CPUC en relación con otros programas de asistencia residencial. Además, acepta recibir mensajes promocionales por teléfono, mensaje de texto y correo electrónico sobre la participación voluntaria en otros programas y servicios, y más adelante podrá optar por no recibir estos mensajes. Si el consumo de energía supera los niveles permitidos, podría quedar fuera del programa. Su participación está sujeta a los términos y condiciones indicados en sce.com/es/carefera.

Firma del cliente

Fecha