

Antes de completar su solicitud para reembolso, por favor revise cuidadosamente todos los requerimientos y la lista a continuación para ayudar a agilizar el proceso de aprobación. Las solicitudes de reembolso deben presentarse dentro de los 180 días siguientes a la fecha del pedido de la nueva línea de servicio.

SU SOLICITUD PODRÁ SER DEMORADA O DENEGADA SI ESTÁ INCOMPLETA.

Hay dos opciones para presentar su solicitud de reembolso:



Correo electrónico (Proceso más rápido)

Envíe por correo electrónico una copia escaneada de su solicitud firmada y la documentación requerida a EnergyEfficiency@TexasGasService.com



Correo

Envíe por correo su solicitud firmada y la documentación requerida a:

Texas Gas Service Energy Efficiency Program
1301 S. MoPac, Suite 400
Austin, TX 78746

Los cheques de reembolsos serán enviados por correo aproximadamente dentro de las siguientes seis a ocho semanas después de haberse aprobado la solicitud, mientras haya disponibilidad de fondos del programa. Si tiene preguntas generales, por favor envíe un correo electrónico a EnergyEfficiency@TexasGasService.com o llame al 956-444-3910.

Cuando presente una solicitud para reembolso, DEBE INCLUIR:

- _____ Fecha desde el pedido de la nueva línea de servicio. Esta fecha es cuando empieza el período límite de 180 días que se tiene para presentar la solicitud.
- _____ Orden o recibo de compra que compruebe la compra de un aparato nuevo o adaptador que salen de la pared (stub-out) nuevo. El aparato no puede ser usado o haber sido anteriormente propiedad de alguien más.
- _____ Una copia del más reciente formulario W-9 de su compañía.
- _____ Formulario de Instalación del Programa de Eficiencia de Energía de TGS Completo.

Asegúrese que:

- _____ Las casas que esté construyendo se encuentran dentro de los límites de las ciudades de Alamo, Alton, Brownsville, Combes, Donna, Edcouch, Edinburg, Elsa, Harlingen, Hidalgo, La Feria, La Joya, La Villa, Laguna Vista, Los Fresnos, Lyford, McAllen, Mercedes, Mission, Palm Valley, Palmhurst, Palmview, Penitas, Pharr, Port Isabel, Primera, Progreso, Rancho Viejo, Raymondville, Rio Hondo, San Benito, San Juan, Santa Rosa and Weslaco with a base gas service rate code of ALAM I/S, ALTN I/S, BROW I/S, COMB I/S, DONN I/S, EDCO I/S, EDIN I/S, ELSA I/S, HARL I/S, HDGO I/S, LAFE I/S, LAGV I/S, LAJO I/S, LAVA I/S, LOSF I/S, LYFO I/S, MCAL I/S, MERC I/S, MISS I/S, PENI I/S, PHAR I/S, PMHT I/S, PMVW I/S, PRIM I/S, PROG I/S, PTIS I/S, PVLY I/S, RANV I/S, RAYM I/S, RIOH I/S, SANB I/S, SANJ I/S, SANR I/S, WESL I/S.
- _____ La cuenta de Texas Gas Service para cada dirección fue establecida originalmente a nombre del constructor.
- _____ Está presentando su solicitud de reembolso dentro de los 180 días siguientes a la fecha de pedido de la nueva línea de servicio de cada hogar.
- _____ Ha incluido toda la información relacionada con el contratista (Sección 2) y ha firmado la sección de "Acceptance of Terms" (Aceptación de Términos y Condiciones) (Sección 7).
- _____ El equipo instalado cumple con la eficiencia mínima y los requisitos específicos de elegibilidad para reembolso. Lo exhortamos a revisar los formularios específicos de "Learn More" (Más Información) en la página de internet TexasGasService.com/RGVRabates, antes de presentar su solicitud de reembolso.
- _____ Ha completado toda la información requerida en la solicitud de reembolso, además de adjuntar todas las órdenes de compra o recibos (con el precio tachado) que comprueben las compras o instalaciones de adaptadores que salen de la pared (stub-outs).

1. Información del Constructor y de la Cuenta

Nombre del Constructor: _____ Número de Identificación para Impuestos: _____

(Como aparece en la cuenta)

Nombre de la Urbanización: _____

Dirección de Correspondencia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono de Día: () _____ Teléfono de Noche: () _____

2. Información del Contratista

Nombre Comercial del Contratista con Licencia: _____

Nombre del Contratista con Licencia: _____

Número de Licencia: _____

Dirección Comercial: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico (Preferido): _____ Teléfono: () _____

Firma del Contratista: _____ Fecha: _____

3. Reembolsos de Programa de Eficiencia de Energía

Cuando aplique para múltiples direcciones, debe completar la Hoja de Resumen de Reembolso de Constructores. Cada instalación debe contar con una cuenta activa de Texas Gas Service a nombre del constructor para ser elegible.

Dirección de Instalación: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de pedido de la nueva línea de servicio: _____

Número de Cuenta de Texas Gas Service: _____

(Requerido)

Para verificar la elegibilidad de su reembolso, revise el **CÓDIGO DE TARIFA** en la parte superior de su recibo.

Su **CÓDIGO DE TARIFA** se encuentra aquí.

RATE SCHEDULE(S) AVAILABLE UPON REQUEST
GAS SERVICE INFORMATION - RETAIN FOR YOUR RECORDS

For service, bill inquiries, or assistance, call
Customer Service: 1-800-700-2443
Gas leaks: 1-800-959-5325
 Payments by Phone: (866) 780-5488

www.texasgasservice.com
Texas Gas Service
 PO BOX 219913
 Kansas City MO 64121-9913

Amount Due	\$31.86
Current Charges Due	09-01-16
Amount Due After Due Date	\$31.86
Account Number	91XXXXXXXX XXXXXXXX XX
Rate	BROW I/S RES
Active Deposit	\$75.00

CÓDIGOS DE TARIFAS ELEGIBLES

ALAM I/S	LAJO I/S	PROG I/S
ALTN I/S	LAVA I/S	PTIS I/S
BROW I/S	LOSF I/S	PVLY I/S
COMB I/S	LYFO I/S	RANV I/S
DONN I/S	MCAL I/S	RAYM I/S
EDCO I/S	MERC I/S	RIOH I/S
EDIN I/S	MISS I/S	SANB I/S
ELSA I/S	PENI I/S	SANJ I/S
HARL I/S	PHAR I/S	SANR I/S
HDGO I/S	PMHT I/S	WESL I/S
LAFE I/S	PMVW I/S	
LAGV I/S	PRIM I/S	

Aparato Doméstico Nuevo

PROGRAMA DE CALENTAMIENTO DE AGUA*

\$100 Calentador de Agua de Alto Rendimiento a Gas Natural (UEF .70-.80 o TE 70-81%)

\$400 Calentador Sin Tanque a Gas Natural (UEF ≥ .81 o TE ≥ 82%)

Nombre del Fabricante _____

Número del Modelo _____

Cantidad Instalada _____

PROGRAMA DE SECADORAS*

\$225 Secadora a Gas Natural con Sensor de Humedad

\$225 Instalación de un Nuevo Ducto de Escape para Secadoras a Gas Natural en el Área de Lavandería

Nombre del Fabricante _____

Número del Modelo _____

Fecha de Instalación _____

PROGRAMA DE ESTUFAS*

\$100 Unidad Independiente Combinada con Hornillas y Horno a Gas Natural

\$100 Instalación de una Conexión Nueva para Gas Natural

Nombre del Fabricante _____

Número del Modelo _____

Fecha de Instalación _____

*Se requieren la firma del cliente y los recibos para el reembolso (vea Sección 4 y 6)

4. Adjunte Comprobante de Compra

REQUERIDO

Por favor incluya con su solicitud una copia de su recibo y/o factura detallada. El vendedor o contratista le puede proporcionar este documento de su producto que califique. **Cualquier solicitud que esté incompleta será demorada o denegada.**

El comprobante de compra/instalación debe incluir lo siguiente:

- Nombre, dirección y número de teléfono del Vendedor/Contratista
- Lista detallada de la cantidad, descripción, fabricante y número de modelo del equipo y cualquier otra información pertinente que lo identifique
- Fecha de compra y/o instalación

5. Revise y Envíe Su Solicitud

Envíe por correo electrónico una copia escaneada de su solicitud firmada y la documentación requerida a EnergyEfficiency@TexasGasService.com

O

Envíe por correo su solicitud completa y la documentación requerida a:

Texas Gas Service Programa de Eficiencia Energética
1301 S. MoPac, Suite 400
Austin, TX 78746

Los cheques de reembolsos son emitidos aproximadamente dentro de las siguientes seis a ocho semanas después de haberse recibido la solicitud de reembolso completa y aprobada.

6. Términos y Condiciones

Mientras decide si desea participar en el Programa de Eficiencia Energética de Texas Gas Service, por favor revise los siguientes términos y condiciones:

1. Texas Gas Service no se hace responsable por ninguna decisión en cuanto a la selección de equipo para calificar para reembolsos de nuestro Programa de Eficiencia Energética.

TEXAS GAS SERVICE NO OTORGA Y POR ESTE MEDIO DESCONOCE CUALQUIER GARANTÍA RELACIONADA CON LA COMERCIALIZACIÓN O CAPACIDAD DE CUALQUIER EQUIPO ESCOGIDO POR EL CLIENTE. El cliente es responsable del costo total de la instalación de cualquier equipo.

2. Texas Gas Service no se hace responsable por ninguna decisión acerca del contratista autorizado y calificado que el constructor/cliente escoja. Texas Gas Service exhorta a sus clientes para que busquen cuidadosamente y escojan un plomero o contratista de calefacción, ventilación o aire acondicionado (HVAC, por sus siglas en inglés) autorizado por el Estado de Texas para instalar el equipo calificado. Texas Gas Service no es responsable por cualquier daño causado cuando el contratista (a) ingrese a la propiedad del cliente o causado durante la instalación del equipo, (b) por mala calidad de mano de obra, o (c) por incumplimiento del trabajo. Texas Gas Service no intervendrá en disputas entre el cliente y el contratista elegido. Texas Gas Service también recomienda seriamente a los clientes participantes que se aseguren de que cualquier instalación se haga conforme a todos los códigos, permisos requeridos e instrucciones y recomendaciones del fabricante. Texas Gas Service no es responsable de determinar si el aparato doméstico del cliente fue instalado de manera correcta y segura.

En caso el cliente crea que un aparato doméstico no es seguro o siente el olor característico del gas natural, debe llamar inmediatamente al (800) 959-5325.

ENCUESTA

¿Cómo se enteró del Programa de Eficiencia Energética? (Marque todas las que apliquen)

- Aviso en el Recibo
- Búsqueda en Google
- Aviso Impreso
- Contratista
- Artículo de Prensa
- Correo Electrónico
- Anuncio de Radio
- Website de Texas Gas Service
- Empleado de Referencia de Texas Gas Service

Nombre del Empleado

- Comerciante

Nombre del Comercio

- Otro

3. El Departamento de Energía, aparte de otras entidades, proporciona información acerca de posibles ahorros de energía para distintos tipos aparatos domésticos y por instalaciones. Texas Gas Service no presta garantía alguna relacionada con la exactitud de esta información o si el aparato que el cliente escogió, cumple con los ahorros de energía esperados.

4. Texas Gas Service solicita que todos sus clientes presenten una solicitud de reembolso completa y no procesará solicitudes incompletas. Es responsabilidad del cliente asegurarse que el contratista haya completado y firmado la solicitud. Las solicitudes e información adicional están disponibles en TexasGasService.com/RGVRebates. Texas Gas Service se reserva el derecho de verificar toda la información proporcionada. Texas Gas Service otorga reembolsos por medio de cheques, no por medio de créditos a servicios. La compañía no es responsable si el distribuidor/ técnico o vendedor incumple con proporcionar información exacta acerca del monto del reembolso o elegibilidad del programa. Los cheques de reembolso serán enviados por correo aproximadamente de seis a ocho semanas después de la aprobación y esta sujeto a la disponibilidad de fondos del programa.

5. Este programa está disponible para los constructores que construyan nuevas residencias **dentro de los límites de las ciudades** de Alamo, Alton, Brownsville, Combes, Donna, Edcouch, Edinburg, Elsa, Harlingen, Hidalgo, La Feria, La Joya, La Villa, Laguna Vista, Los Fresnos, Lyford, McAllen, Mercedes, Mission, Palm Valley, Palmhurst, Palmview, Penitas, Pharr, Port Isabel, Primera, Progreso, Rancho Viejo, Raymondville, Rio Hondo, San Benito, San Juan, Santa Rosa and Weslaco with a base gas service rate code of ALAM I/S, ALTN I/S, BROW I/S, COMB I/S, DONN I/S, EDCO I/S, EDIN I/S, ELSA I/S, HARL I/S, HDGO I/S, LAFE I/S, LAGV I/S, LAJO I/S, LAVA I/S, LOSF I/S, LYFO I/S, MCAL I/S, MERC I/S, MISS I/S, PENI I/S, PHAR I/S, PMHT I/S, PMVW I/S, PRIM I/S, PROG I/S, PTIS I/S, PVLY I/S, RANV I/S, RAYM I/S, RIOH I/S, SANB I/S, SANJ I/S, SANR I/S, WESL I/S. Por favor revise la Lista de Solicitudes de Reembolsos para Construcciones Nuevas y Formularios "Learn More" de Texas Gas Service para obtener detalles de las fechas límites de las Solicitudes de Reembolso antes de comprar o instalar el aparato. Para detalles específicos revise los lineamientos del programa. Texas Gas Service exhorta a sus clientes a revisar todos los requisitos de elegibilidad del programa.

6. Las solicitudes de reembolso completas serán revisadas y procesadas por Texas Gas Service a los primeros que lo soliciten, mientras haya disponibilidad de fondos del programa. Los requisitos y montos de los reembolsos están sujetos a cambio. Los fondos de reembolso son limitados. Los lineamientos de los fondos de estos programas pueden cambiar o ser descontinuados en cualquier momento y sin previo aviso. Para verificar cualquier cambio, visite TexasGasService.com/RGVRebates.

7. Texas Gas Service aplicará cualquier fondo de reembolso no cobrado a la cuenta del cliente como un crédito, después de que venza el período de 60 días para cobrar cheques. Para obtener más información, por favor contacte a Texas Gas Service al 956-444-3910. Los cheques de reembolsos no cobrados asociados con cuentas cerradas de clientes serán confiscados por el Estado de Texas en <http://comptroller.texas.gov/up>.

8. Este Acuerdo constituye y representa el acuerdo total y completo entre el cliente y Texas Gas Service con respecto al asunto aquí regulado. Este acuerdo prevalece sobre cualesquiera otros acuerdos, arreglos o tratos, escritos u orales, entre las partes, mismos que en este acto se dan por cancelados sin ninguna fuerza y validez. Los términos del presente acuerdo solamente pueden ser alterados, modificados o suplementados por escrito y con firma de ambas Partes involucradas.

7. Aceptación de Los Términos

REQUERIDO

Certifico que la información aquí incluida, tanto en las solicitudes de los clientes como en cuanto a la información de los equipos es exacta. Doy fe con mi firma que he leído, entendido y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones de esta solicitud y autorizo a Texas Gas Service para verificar toda la información proporcionada.

FIRMA DEL CONSTRUCTOR REQUERIDA: _____ **FECHA:** _____



TGS Energy Efficiency Program Rebate Setup Form

EMPLOYEE INFORMATION

Date:

Name:

Phone:

OKE:

INSTRUCTIONS: Please print or type the following information. If a question does not apply, please indicate "N/A" (not applicable) in the field.

COMPANY INFORMATION (All fields in this section are required):			
COMPANY LEGAL NAME (AS SHOWN ON FEDERAL TAX RETURN)			
DOING BUSINESS AS (if Applicable)			
PHYSICAL ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE
MAILING ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE
FEDERAL TAX ID NUMBER (For Companies)		SOCIAL SECURITY NUMBER (For Individuals)	
<input type="checkbox"/> C-Corporation <input type="checkbox"/> S-Corporation <input type="checkbox"/> Exempt payee (see below)	<input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Limited liability company Enter the tax classification (C=C Corp, S=S Corp, P=Partnership) > _____	<input type="checkbox"/> Individual/Sole proprietor <input type="checkbox"/> Trust/Estate	<input type="checkbox"/> Other
Exemptions: Exempt payee code (if any) _____ Exemption from FATCA reporting code (if any) _____			
SELECT PAYMENT METHOD			
<input type="checkbox"/> CHECK <input type="checkbox"/> ELECTRONIC (ACH/EFT) - Payments are received in immediately available funds on the due date with advance email notification of the payment amount. Eliminates delays associated with mail time, lost mail, and deposit floats. It is the responsibility of the business or individual to notify ONE Gas of any changes pertinent to electronic payments, such as changes in banking information or email address.			
Routing Number: _____		Account Number: _____	
SUBSTITUTE W-9			
Under penalties of perjury, I certify that: 1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me), 2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) that IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding, 3. I am a U.S. Citizen or other U.S. person, and 4. The FATCA code entered on this form (if any) indicating that the payee is exempt from FATCA reporting is correct.			
SIGNATURE OF U.S. PERSON & DATE			

PLEASE NOTE:
 ONE Gas, Inc. will provide a reasonable and good faith effort to extend opportunities to small, minority and disadvantaged business entities. Providing your diversity classification information helps ONE Gas, Inc. to evaluate and strengthen our core value of Inclusion and Diversity. You are NOT required to provide this information, ONE Gas, Inc. compiles diversity information for reporting to local, state and federal authorities as requested. Please provide a copy of your classification certification.

DIVERSITY INFORMATION - CLASSIFICATION			
<input type="checkbox"/> Small Business <input type="checkbox"/> Woman-Owned Small Business <input type="checkbox"/> Veteran-Owned Small Business	<input type="checkbox"/> Service-Disabled Veteran-Owned Small Business <input type="checkbox"/> Hub Zone Small Business <input type="checkbox"/> Small Certified Disadvantaged Business	<input type="checkbox"/> Small Disadvantaged Business <input type="checkbox"/> Large Business <input type="checkbox"/> Foreign Business	<input type="checkbox"/> Minority (PLEASE SELECT FROM BELOW)
DIVERSITY INFORMATION - MINORITY REPORTING			
<input type="checkbox"/> Asian-Indian	<input type="checkbox"/> Asian-Pacific	<input type="checkbox"/> Hispanic	<input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Native American