STATE OF CALIFORNIA GAVIN NEWSOM, Governor

PUBLIC UTILITIES COMMISSION

505 VAN NESS AVENUE SAN FRANCISCO, CA 94102-3298



September 23, 2021

Robert L. Kelly Vice President, Regulatory Affairs Suburban Water Systems 1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044

Dear Mr. Kelly,

The Commission has approved Suburban Water Systems' Advice Letter No. 357, filed on September 1, 2021, regarding authorization to change low income program name.

Enclosed are copies of the following revised tariff sheets, effective September 1, 2021, for the utility's files:

P.U.C.	
Sheet No.	Title of Sheet
1769-W	Form No. 18 – Low Income Rate Assistance Program
1770-W	Table of Contents (Continued)
1771-W	Table of Contents

Please contact Jefferson Hancock at JHO@cpuc.ca.gov or 415-703-3453, if you have any questions.

Thank you,

/s/ROBIN BRYANT

Robin Bryant

Water Division

Enclosures

Suburban Water Systems 1325 N. Grand Ave. Ste. 100	_	Revised	_ Cal. P.U.C. Sheet No.	1769-W
Covina, CA 91724-4044	Canceling	Revised	_ Cal. P.U.C. Sheet No.	1755-W
LOW INC	Form :	No. 18 SSISTANCE	PROGRAM	

Advise Letter No. 357-W Robert L. Kelly Date Filed 09/01/2021

Name

Decision No. Vice President Effective 09/01/2021

Resolution No. Resolution No.



Suburban is pleased to provide the LIRA Program - a Low-Income Rate Assistance program for qualifying residential customers.*

LIRA provides an adjustment of \$7.39 on your water bill each month, for Suburban customers on a low-income budget.

The easiest way to qualify for LIRA is to demonstrate that you participate in your gas or electric utility's low-income assistance program. There are two ways to qualify:

OPTION 1: If you already participate in CARE, the Southern California Edison or Southern California Gas Company low-income assistance programs, simply fill out application (on reverse side) and mark Option 1, attach a copy of a recent Southern California Edison or Southern California Gas Company bill and mail to: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

OPTION 2: If you have a low-income budget, but do not participate in CARE, you may qualify by certifying that your household income meets the requirements shown in Option 2 on the reverse side. If you meet those requirements, fill out the application (on the reverse side) and mark Option 2, and mail it to: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

LIRA is not a retroactive program. Suburban Water Systems utilizes a biannual renewal process for this program and will send out renewal notices in advance of the renewal date. Qualified customers will begin receiving an adjustment in the month that follows their acceptance into the program. If you have additional questions about the LIRA program or to obtain additional applications in English or Spanish, visit our web site at www.swwc.com/suburban/lira or call customer service at 800,203,5430 (TTY 877,405,1710).

*The California Public Utilities Commission has also approved LIRA for qualified non-profit group living facilities, agricultural employee housing facilities, and migrant farm worker housing centers. Contact our customer service department at 800.203.5430 if you would like to receive an application for one of these types of residences.









Suburban Water Systems LIRA Application

NAME								
(As it appears on your water bill)								
CUSTOMER ACCOUNT NUMBER								
CEDVICE ADDRECC								
SERVICE ADDRESS	(Street)		(City)			(State)		(ZIP)
MAILING ADDRESS								
(If different from your service address)	(Street)		(City)			(State)		(ZIP)
DAYTIME TELEPHONE NUMBER								
	(Area code)							
TOTAL PERSONS LIVING IN YOUR H	IOUSEHOLD							
		Adults	+	Chi l dren	= T	otal		
	Ch	noose your	option	n:				
		OPTIO:	N 1					
Gas Company. I am	CARE, the low-income assistant attaching a copy of a recent articipation in CARE.							
			N T O					
		OPTIO:	N 2					
LIRA income guid Maximum F Your household's gr	npany. However, I certify that elines, or I participate in a pu HOUSEHO Household Income oss annual income must be income guidelines:	ıblic assistanı LD INCOI	ce progra	am. TEMENT Please fill i of your ho	n circle	next to al	ll sources	
Total persons in household	Total combined annual inco			nd/or dividen	ds from:		nsions	
1-2	\$34,840			accounts or bonds, or			surance settle gal settlemen	
3	\$43,920	l l		nent accounts			gar settlernen .NF (AFDC)	. (5
4	\$53,000	l l		yment benefi			od stamps	
5	\$62,080			royalty incom			nild support	
6	\$71,160			ants, scholars		O Sp	ousal suppor	t
7	\$80,240			used for livin		ses OCa	ish and/or oth	ner income
8	\$89,320			m self-employ				
For each additional pe	erson, add \$9,080 to the total d annual income.			Schedule C, payments	Line 29)			
My annual household i				compensation	1			
-	The income guidelines listed abo	_·	o luno 1 3	0021 through N	law 21 20	22		
	_			•		022		
_	PUBLIC ASSIST							
Do you participate in any of the following programs? If so, please check (v) the program(s) below.								
Medi-Cal/MedicaidFood Stamps/SNAPTANF/Tribal TANF	WICHealthy Families A&BLIHEAP	SSINationalBureau o		nch (NSL) ffairs General A	Assistance	(Tri	ad Start Incom bal Only)	e Eligible
	Г	DECL AR	MOITA					

Please read carefully and sign:

The information I have provided in this application is true and correct. I agree to provide proof of income if asked. I agree to inform Suburban Water Systems if I no longer qualify for LIRA. I realize that if I receive the adjustment to my bill without qualifying for it, I may be required to return the adjustment I received. I understand that Suburban Water Systems can share my information with other utilities or their agents to enroll me in their assistance programs.





1325 N. Grand Ave., Suite 100 Covina, CA 91724-4044



Suburban tiene el gusto de proporcionar el programa LIRA - Un Programa de Asistencia con las facturas del agua para clientes residenciales de bajos ingresos que califiquen.*

LIRA le ofrece un descuento de \$7.39 en su facture mensual del agua, para clientes de Suburban con un prespuesto de bajos ingresos.

La manera mas fácil de calificar para LIRA es comprobar que usted participa en el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de su companía de gas o electricidad. Hay dos formas de calificar:

OPCIÓN 1: Si usted ya participa en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, simplemente complete la solicitud (al reverse) y marque opción 1, incluya una copia reciente de su factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company y envíela a: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

OPCIÓN 2: Si usted tiene un presupuesto de bajos ingresos pero no participa en CARE, usted puede calificar al certificar que su hogas cumple con los requisitos señalados en Opción 2 al reverse. Si usted cumple con esos requisitos, complete la solicitud (al reverse) marque Opción 2 y envíela a: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

LIRA no es un programa retroactivo. Suburban Water Systems emplea un programa bianual para renovar su participación en este programa y enviará notificaciones anticipando la fecha de renovación. Clientes que califiquen empiezan a recibir el descuento el mes después de que Suburban haya recibido y aceptado su solicitud para participar en el programa. Si tiene preguntas sobre el programa LIRA o quiere obtener solicitudes adicionales en ingles o en español, por favor visite nuetra página de Internet al www.swwc.com/suburban/lira o llame al servicio al cliente al 800.203.5430 (TTY 877.405.1710).

*La Comisión de Utilidades Publicas de Estado de California también aprobó el programa LIRA para los siguientes centros que califiquen: centros de vivienda sin fines de lucro, complejos de vivienda para agricultores y centros de vivienda para los trabajadores agrícolas emigrantes. Si le gustaria recibir una solicitud para cualquiera de estos centros de vivienda llame a nuestro servicio al cliente al 800.203.5430.









Solicitud para el programa LIRA Suburban Water Systems

NÚMERO DE CUENTA DEL CUENTE DIRECCIÓN DE LA CASA (Calle) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal) DIRECCIÓN DE ENVIÓ DE CORREO (Sie sidérente a la dirección de casa) (Calle) (Area) NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA (Area) NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA Adultos + Niños = Total Escoja su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadi una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadi una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los limites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia para dientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Sou	NOMBRE						
DIRECCIÓN DE LA CASA (Calle) (Caudad) (Estado) (Codigo Postal) (Codig	(Como aparece en su factura del agua)						
Codigo Postal) Codigo Postal)	NÚMERO DE CUENTA DEL CLIENTE						
Codigo Postal) Codigo Postal)	DIDECCIÓN DE LA CACA						
DIRECCIÓN DE ENVIÓ DE CORREO (Sie si diferente a la dirección de casa) (Calle) (Codleo Postal) (Area) NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA (Area) NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA Adultos + Niños = Total Escoja su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pata lientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia patallica. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos anual de ingreso anual combinado 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 6 Seguro Social, SS, SSP O Acciones o bonos, o O Cuentas de ahorros, O Acciones o bonos, o O Reneficios de desempleo O Ingresos por rentas y regalias O Inspersos por rentas y regalias O Seguro Social, SS, SSP O Pensiones O Soguro Social, SS, SSP O Pensiones O Soguro Social, SS, SSP O Pensiones O Conciliaciones legales O Ingresos por rentas y regalias O In	DIRECCION DE LA CASA	(Calle)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	
Si es diferente a la dirección de casa) (Calle) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal) NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA Adultos + Niños = Total Escoja su opción: OPCIÓN I Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company. O certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los limites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de he estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa anual combinado. 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$ Ligreso anual de mi	DIRECCIÓN DE ENVIÓ DE CORREO	(cane)		Ciadaay	(Estado)	(eodigo rostal)	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA Adultos + Niños = Total Escoja su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de persons que viven en su casa fuel de ingreso anual de mi roba de ingreso anual de mi casa es \$ 1-2 \$34,840 \$43,920 \$4 \$53,000 \$5 \$62,080 \$5 \$62,080 \$6 \$71,160 \$7 \$80,240 \$8 \$89,320 \$89,320 \$90 \$60 \$1,70 \$80,240 \$8 \$89,320 \$90 \$89,320 \$90 \$1,800 \$90 \$1,800 \$90 \$1,800 \$90 \$1,800 \$90 \$1,800 \$90 \$90 \$90 \$90 \$90 \$90 \$90 \$90 \$90 \$		(Ca ll e)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Posta l)	
Adultos + Niños = Total Escoja su opción:	NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE E	L DÍA					
Escoja su opción: OPCIÓN I Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los limites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los limites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$571,160 7 \$80,240 8 \$\$9,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$ Lingreso por renta y regalias Lingreso por r		(Área)					
Escoja su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los limites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los limites de ingresos establecidos por LIRA: Total de ingreso de los limites de ingresos establecidos por LIRA: Total de ingreso anual de una de de ingreso anual de su casa a cada fuente de ingreso anual de su casa or cada fuente	<u>NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE</u>	VIVEN EN SU CASA					
OPCIÓN I Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pulblica. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personnas que viven en su casa 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 Cuentas de ahorros, 0 Acciones o bonos, o 0 Cuentas de jubilación 0 Conciliaciones del seguro 0 Conciliaciones del seguro 0 Conciliaciones legales 0 Donaciones escolares, becas y otras ayudas para gastos de subsistencia 0 Vitilidades como trabajador inde pendiente (Formulario del IRS, form Schedule C, Línea 29)			Adultos	+ Niños	=	Total	
Yo participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa Total de ingreso anual de su casa O Sueldos y salarios O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajac O Cuentas de ahorros, O Acciones o bonos, o O Cuentas de desempleo O Conciliaciones del seguro O Acciones o bonos, o O Cuentas de desempleo O Conciliaciones legales O Donaciones escolares, becas y otras ayudas para gastos de subsistencia O Pensión para el cónyuge O Pensión para el cónyuge O Utilidades como trabajador inde pendiente (Formulario del IRS, form Schedule C, Línea 29)		E	scoja su opc	ión:			
Southern California Gas Company. Añadí una copia reciente de mi factura de Southern California Edison o Southern California Gas Company como muestra de mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$ Declaración DE INGRESOS DEL HOGAR Por favor llene el círculo que corresponda a cada fuente de ingreso anual de su casa O Sueldos y salarios O Pagos por incapacidad O Luentas de ahorros, O Acciones o bonos, o O Cuentas de jubilación O Beneficios de desempleo O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales O Ingresos por rentas y regalías O Donaciones escolares, becas y otras ayudas para gastos de subsistencia O Pensión para el cónyuge O Dinero en efectivo y otros ingresos Utilidades como trabajador inde pendiente (Formulario del IRS, form Schedule C, Línea 29)			OPCIÓN	1			
Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los límites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa Total de ingreso anual combinado 1-2 \$34,840 \$ \$34,920 \$ \$43,920 \$ \$62,080 \$ \$ \$62,080 \$ \$ \$62,080 \$ \$ \$62,080 \$ \$ \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	Southern California	Gas Company. Añadí una co	opia reciente c	le mi factura d	le Southern C		
Yo no participo en CARE, el programa de asistencia para clientes de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, yo certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar esta por debaj de los limites de LIRA, o Yo participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso anual en bruto de su hogar de be estar por debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa Total de ingreso anual combinado 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 Benefícios de desempleo 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$			OPCIÓN :	2.			
debajo de los límites de ingresos establecidos por LIRA: Número total de personas que viven en su casa 1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 Beneficios de desempleo 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$\$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	de los límites de LIR. Ingreso Má	A, o Yo participo en un progra DECLARACIÓN ximo del Hogar	ma de asistend DE INGRE	cia pública. SOS DEL H Por favoi	OGAR r llene el círcu	ulo que corresponda	
1-2 \$34,840 3 \$43,920 4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	debajo de los límites de ir Número total de personas	ngresos establecidos por LIRA Total de ingres	so O Inte	eldos y salarios ereses y dividen	idos de:	Pagos por incapacidadCompensación al trabajador	
3 \$43,920 4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$							
4 \$53,000 5 \$62,080 6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	3		00				
6 \$71,160 7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$			O Ber	neficios de dese	empleo	 Conciliaciones legales 	
7 \$80,240 8 \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	1 1		"				
B \$89,320 Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$					•		
Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado. El ingreso anual de mi casa es \$	· ·				a yasios		
El ingreso anual de mi casa es \$	Por cada persona adicional, añada \$9,080 al ingreso total anual combinado O Utilidades como trabajador inde pendiente (Formulario del IRS, ingresos						
Las guías de ingreso enumeradas arriba son efectivas Junio 1, 2021 a Mayo 31, 2022.	El ingreso anual de mi casa es \$						
	Las guías de ingreso enumeradas arriba son efectivas Junio 1, 2021 a Mayo 31, 2022.						
ELIGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA PÚBLICA							
¿Usted o participo en alguno de los siguientes programas? Si es así, sírvase marcar (√) el⁄los programa(s) abajo.							
O Medi-Cal/Medicaid O WIC O SSI O Bureau of Indian Affairs General				,			
O Vales para alimentos/SNAP O Healthy Families A&B O Programa de Almuerzo GRATUITO de Assistance O TANF/Tribal TANF O LIHEAP Nacional School Lunch (NSL) O Head Start Income Eligible (Tribal Only	O Vales para alimentos/SNAP	O Healthy Families A&B C	Programa de A		TO de A	ssistance	

DECLARACIÓN

Fecha

Por favor lea detenidamente y firme:

Declaro que la información que proporcione en esta solicitud es veraz y correcta. Acepto proporcionar pruebas de mis ingresos, si es necesario. Estoy de acuerdo en informar a Suburban Water Systems si mi situación cambia y ya no califico para recibir el descuento. Comprendo que si recibo el descuento sin calificar para el mismo, se me podría pedir que devuelva el monto total del descuento recibido. Entiendo que Suburban Water Systems pueden compartir mi información con otras utilidades o a sus agentes para inscribirme en su programa de asistencia.



1325 N. Grand Ave., Suite 100 Covina, CA 91724-4044



Suburban Water Systems 1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044

Revised

Cal. P.U.C. Sheet No. 1770-W

Canceling

Revised

Cal. P.U.C. Sheet No. 1757-W

TABLE OF CONTENTS (Continued) Cal. P.U.C. Subject Matter of Sheet Sheet No. Forms (Continued) Customer Credit Deposit Receipt No. 2 1069-W No. 3 Bill for Service 1584-W Main Extension Contract – Individuals 990-W No. 4 No. 5A Main Extension Contract – Distribution Plant Only, 991-W Fire Flow Requirements Meet General Order No. 103 Main Extension Contract – Distribution Plant Only, No. 5B 992-W Fire Flow Requirements Exceed General Order No. 103 No. 5C Main Extension Contract – Distribution Plant and Special 993-W Facilities, Fire Flow Requirements Meet General Order No. 103 Main Extension Contract – Distribution Plant and Special No. 5D 994-W Facilities, Fire Flow Requirements Exceed General Order No. 103 No. 5E Main Extension Contract – Distribution Plant With or Without 995-W Special Facilities, Not Subject to Refund Main Extension Contract, Special Facilities Only No. 6 996-W No. 7 Water Shut-Off Notice 1626-W No. 8 Final Water Shut-Off Notice 1627-W No. 9 Waste of Water Notice 1073-W No. 12 Third Party Notification 1074-W No. 13 Application for Construction and Tank Truck Service under 1075-W Schedule No. 9-CF Uniform Fire Hydrant Service Agreement No. 14 955-W Indemnity Agreement for Income Tax Component of Contributions No. 15 956-W No. 16 Collection Notice 1587-W Continuous Service Agreement 1121-W No. 17 Low Income Ratepayer Assistance Program No. 18 1769-W (T) No. 19 15-Day Notification 1261-W Fire Flow Availability and Will Serve Letter, Application Form No. 20 1350-W Confidentiality and Non-Disclosure Agreement No. 21 1479-W

(To be inserted by utility)		Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)	
Advise Letter No.	357-W	Robert L. Kelly	Date Filed	09/01/2021
		Name		
Decision No.		Vice President	Effective	09/01/2021
		Title	_	

Resolution No.

Suburban Water Systems
1325 N. Grand Ave., Ste. 100
Covina, CA 91724-4044

Revised
Cal. P.U.C. Sheet No. 1771-W
Canceling Revised
Cal. P.U.C. Sheet No. 1768-W

Covina, CA 31724-4044	Cancering Kevised	Cal. 1.O.C. Sheet No.	1 / UO- VV
	TABLE OF CONTENTS		
Subject Matter of Sheet		Cal. P.U. <u>Sheet N</u> e	
Title Page Table of Contents		1356-W 1771-W, 1721-W,	(T)
Preliminary Statement		1770-W 1122-W, 1487-W, 148 1628-W – 1637-W 1640-W – 1641-W 1670-W – 1672-W 1674-W – 1675-W 1737-W	8-W, (T)
Service Area Maps: San Jose Hills Service Area Tarif Whittier/La Mirada Service Area		1340-W 1341-W	
Rate Schedules:			~ ***
Schedule SJ-1, San Jose Hills Ser Service	rvice Area – Residential Mete	ered 1738-W, 174 1647-W, 175	
Schedule SJ-2, San Jose Hills Serv Service	rice Area – Non-Residential Me		-6-W,
Schedule SJ-3, San Jose Hills Ser Metered Service	rvice Area – Recycled Water	1740-W, 174 1616-W, 176 1761-W	-7-W,
Schedule WLM-1, Whittier/La M Metered Service Schedule WLM-2, Whittier/La M Residential Metered Service Schedule WLM-3, Whittier/La M Metered Service	Iirada Service Area – Non-	ntial 1741-W, 174 1650-W, 176 1742-W, 174 1651-W, 176	62-W 19-W, 63-W
Schedule No. LIC-1, San Jose Hi Areas Low Income Credit Schedule No. UF, P.U.C. Reimbu Schedule No. 4, Private Fire Prot	arsement Fee	ervice 1750-W, 1754-W 1735-W 1743-W, 142	2-W
Schedule No. 4A, Fire Hydrant S	ervice on Private Property	1765-W 1744-W, 176 1767-W	66-W
Schedule No. 5, Public Fire Prote Schedule No. 9-CF, Construction Schedule No. 14.1, Water Shorta Schedule No. FF, Fire Flow Test Summary List of Contracts and I	and Tank Truck Service ge Contingency Plan ing Charge	1767-W 880-W 881-W 1507-W – 15 1349-W 960-W	113-W
Rules:			
No. 1 Definitions No. 2 Description of Service No. 3 Application for Service No. 4 Contracts		1698-W, 169 884-W 885-W, 110 887-W	
	(Continued)		
(To be inserted by utility)	Issued by	(To be inserted	by Cal. P.U.C.)
Advice Letter No. 357-W	Robert L. Kelly	Date Filed 09	9/01/2021

Name

Vice President

Title

Decision No.

Resolution No.

Effective

09/01/2021

CALIFORNIA PUBLIC UTILITIES COMMISSION DIVISION OF WATER AND AUDITS

Advice Letter Cover Sheet

Utility Name:	Suburban W	ater Systems	Dat	e Mailed to Service List:	September 1, 2021		
District:	n/a						
CPUC Utility #:	U – 339-W		Pro	test Deadline (20 th Day):	September 21, 2021		
Advice Letter #:	357-W		Rev	iew Deadline (30 th Day):	October 1, 2021		
Tier:	⊠ □ 1 2	☐ ☐ ☐ ☐ 3 Complia	ance R e	equested Effective Date:	September 1, 2021		
Authorization:		·			•		
Description:	Suburban's name chang	low income pro se	gram	Rate Impact:	n/a		
he protest or respons lease see the "Respo	·-			e date that this advice letter we information.	vas mailed to the service list.		
Utility Co	ntact: Robe	ert L. Kelly		Utility Contact:	Kiki Carlson		
Р	hone: (626)) 543-2590		Phone:	(626) 543-2553		
1	E mail: bkell	y@swwc.com		Email:	kcarlson@swwc.com		
DWA Cor	itact: Tariff	Unit					
Pł	one: (415)	703-1133					
Email: Water.Division@cpuc.ca.gov							
DWA USE ONLY							
DATE STAFF COMMENTS							
			-				
			-				
			-				
			-				
[] APPROVED			[]WITHDR	AWN	[] REJECTED		
Signature: _			Comme	ents:			
Date:							



1325 N. Grand Ave. Ste. 100, Covina, CA 91724-4044 Phone: 626.543.2500, Fax: 626.331.4848

www.swwc.com

U-339-W VIA EMAIL

ADVICE LETTER NO. 357-W

September 1, 2021

PUBLIC UTILITIES COMMISSION OF THE STATE OF CALIFORNIA

Suburban Water Systems (Suburban) hereby transmits for filing the following changes in its tariff schedules applicable to its service area and which are attached hereto:

CPUC Sheet No.	Title of Sheet	Canceling CPUC Sheet No.
1769-W	Form No. 18 – Low Income Rate Assistance Program	1755-W
1770-W	Table of Contents (Continued)	1757-W
1771-W	Table of Contents	1768-W

The purpose of this filing is to change Suburban's low-income program name on the rate assistance form. Currently, the company's program name is WISH (Water Invoice and Statement Help). On an interim basis the more common name, LIRA (Low Income Rate Assistance) will be used. In its next General Rate Case, Suburban will propose using the CPUC's required new name, CAP (Customer Assistance Program). Also, in its low income program explanatory brochure Suburban proposes to change "Suburban is pleased to <u>announce</u>..." to "Suburban is pleased to <u>provide</u>...". (emphasis added) This is to avoid overstating the relatively minor nature of this change.

Tier Designation and Effective Date

This advice letter is submitted with a Tier 1 designation. Suburban proposes the effective date of this advice letter to be September 1, 2021.

Response or Protest

Anyone may respond to or protest this advice letter. A response supports the filing and may contain information that proves useful to the Commission in evaluating the advice letter. A protest objects to the advice letter in whole or in part and must set forth the specific grounds on which it is based. These grounds may be based upon the following:

- (1) The utility did not properly serve or give notice of the advice letter; or
- (2) The relief requested in the advice letter would violate statute or Commission order, or is not authorized by statute or Commission order on which the utility relies; or
- (3) The analysis, calculations, or data in the advice letter contain material error or omissions; or

¹ D.20-08-047, "We hereby require all water utilities to adopt this new name in their next GRC." p.80.

- (4) The relief requested in the advice letter is pending before the Commission in a formal proceeding; or
- (5) The relief requested in the advice letter requires consideration in a formal hearing, or is otherwise inappropriate for the advice letter process; or
- (6) The relief requested in the advice letter is unjust, unreasonable, or discriminatory (provided that such a protest may not be made where it would require re-litigating a prior order of the Commission).

A protest may not rely on policy objections to an Advice Letter (AL) where the relief requested in the AL follows rules or directions established by statute or Commission order applicable to the utility.

A protest shall provide citations or proofs where available to allow staff to properly consider the protest. DWA must receive a response or protest via email (or postal mail) within 20 days of the date the AL is filed.

The addresses for submitting a response or protest are:

Email Address: Mailing Address:

Water.Division@cpuc.ca.gov California Public Utilities Commission

Division of Water and Audits, 3rd Floor

505 Van Ness Avenue San Francisco, CA 94102

On the same date the response or protest is submitted to Water Division, the respondent or protestant shall send a copy by mail (or e-mail) to us, addressed to: Suburban Water Systems, Robert L. Kelly, V.P. Regulatory Affairs, 1325 N. Grand Avenue, Suite 100, Covina, CA 91724, FAX (626) 331-4848, or e-mail bkelly@swwc.com

Cities and counties that need Board of Supervisors or Board of Commissioners approval to protest should inform Water Division, within the 20-day protest period, so that a late filed protest can be entertained. The informing document should include an estimate of the date the proposed protest might be voted on.

Replies: The utility shall reply to each protest and may reply to any response. Each reply must be received by Water Division within five business days after the end of the protest period, and shall be served on the same day to the person who filed the protest or response to the AL.

If you have not received a reply to your protest within 10 business days, contact Suburban Water Systems at (626) 543-2500.

This filing will not cause the withdrawal of service, nor conflict with other schedules or rules. In compliance with Water Industry Rule 4.3 of General Order 96-B, a copy of this advice letter has been mailed or electronically transmitted to all interested and affected parties as detailed in Attachment A.

Sincerely,	
/s/Robert L. Kelly	
Robert L. Kelly Vice President, Regulatory A	Affairs

SUBURBAN WATER SYSTEMS Distribution List

Attachment A
Page 1 of 3

Director Of Public Works

City of Whittier 13230 E. Penn Street Whittier, CA 90602

City Attorney City of Whittier 13230 E. Penn Street Whittier, CA 90602

Michael Gualtieri

La Habra Heights County Water District

P.O. Box 628

La Habra, CA 90633-0628

City Clerk City of Industry P.O. Box 3366 Industry, CA 91744

City Clerk City of Covina 125 East College Blvd. Covina, CA 91723

Director of Public Works City of Buena Park 6650 Beach Blvd. Buena Park, CA 90621

Bill Robinson

Upper San Gabriel Valley M.W.D. 1146 East Louisa Avenue

West Covina, CA 91790-1346

City Attorney City of West Covina P.O. Box 1440

West Covina, CA 91793

The Prinden Corporation P.O. Box 712

Park Ridge, NJ 07656-0712

City Clerk

City of West Covina

P.O. Box 1440

West Covina, CA 91793

City Clerk

City of La Mirada

P.O. Box 828

La Mirada, CA 90638

City Attorney

City of Baldwin Park 14406 E. Pacific Ave. Baldwin Park, CA 91706

County Clerk
Orange County

10 Civic Center Plaza, 3rd. Floor

Santa Ana, CA 92701

City Attorney City of Covina

125 East College Blvd. Covina, CA 91723

City of Santa Fe Springs Department of Public Works 11710 E. Telegraph Road Santa Fe Springs, CA 90670

City Attorney City of La Habra P.O. Box 337

La Habra, CA 90633

City Clerk

City of Baldwin Park 14406 E. Pacific Ave. Baldwin Park, CA 91706

Orchard Dale County Water District

13819 East Telegraph Road

Whittier, CA 90604

SUBURBAN WATER SYSTEMS <u>Distribution List</u>

Page 2 of 3

City Attorney City of La Mirada P.O. Box 828

La Mirada, CA 90638

County Counsel Orange County

10 Civic Center Plaza, 3rd. Floor

Santa Ana, CA 92701

City Clerk

City of Glendora 116 East Foothill Blvd. Glendora, CA 91741

City Clerk City of Walnut P.O. Box 682

Walnut, CA 91788-0682

Jandy Macias, General Manager Valley County Water District

JMacias@vcwd.org

City Attorney City of Buena Park pbobko@rwglaw.com

Rowland Water District kdeck@rowlandwater.com

California Domestic Water Company

jbyerrum@caldomestic.com

City Clerk
City of La Habra

tmason@lahabracity.com

City of Buena Park Attn: Water Department mgrisso@buenapark.com County Clerk

Los Angeles County

12400 Imperial Hwy, Room 2001

Norwalk, CA 90650

City Clerk

City of La Puente 15900 East Main St. La Puente, CA 91744

City Attorney City of Glendora 116 East Foothill Blvd. Glendora, CA 91741

City Attorney City of Walnut P.O. Box 682

Walnut, CA 91788-0682

Ed Jackson

Park Water Company

AdviceLetterService@LibertyUtilities.com

City Attorney City of Industry

mvadon@bwslaw.com

Valencia Heights Water Co. dmichalko@vhwc.org

Walnut Valley Water District

gsanchez@wvwd.com

California Advocates Office Water Branch California Public Utilities Commission PublicAdvocatesWater@cpuc.ca.gov

City Clerk

City of La Puente sgarcia@lapuente.org

SUBURBAN WATER SYSTEMS <u>Distribution List</u>

Page 3 of 3

Chris Banner Jeff Boand
South Hills Country Club O'Donnell Chevrolet – Buick
2655 S. Citrus Street 1312 Golden Vista Drive
West Covina, CA 91791 West Covina, CA 91791
cbanner@southhillscountryclub.org Jboand007@aol.com

Ronald Moore

Golden State Water Company

Regulatory Affairs Department

630 E. Foothill Blvd.

San Dimas, CA 91709

RKMoore@gswater.com

The Public Advocates Office
California Public Utilities Commission
Richard.Raushmeier@cpuc.ca.gov
Hani.Moussa@cpuc.ca.gov

Hani.Moussa@cpuc.ca.gov

Audrey F. Jackson

Golden State Water Company

AFJackson@gswater.com

City of Azusa

Assistant Director - Water Operations

Jmacias@AzusaCa.Gov