PUBLIC UTILITIES COMMISSION 505 VAN NESS AVENUE SAN FRANCISCO, CA 94102-3298



May 11, 2023

Kiki Carlson Regulatory Affairs Manager Suburban Water Systems 1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044

Dear Ms. Carlson,

The Water Division of the California Public Utilities Commission has approved Suburban Water Systems' Advice Letter No. 391, filed on April 14, 2023, regarding authorization to update the income eligibility guidelines for Low Income program in San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service Areas.

Enclosed are copies of the following revised tariff sheets, effective June 1, 2023, for the utility's files:

P.U.C. Sheet	
No.	Title of Sheet
1936-W	Schedule S-1, Sativa Service Area – General Unmetered Service
	(Continued)
1937-W	Schedule No. LIC-1, San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service
	Areas Low Income Credit (Continued)
1938-W	Form No. 18 – Low Income Rate Assistance Program
1939-W	Table of Contents
1940-W	Table of Contents (Continued)

Please contact Alison Pafford at APF@cpuc.ca.gov or 415-417-7615, if you have any questions.

Thank you.

Enclosures

### Schedule S-1 (Continued) <u>SATIVA SERVICE AREA</u> <u>GENERAL UNMETERED SERVICE</u>

### SPECIAL CONDITIONS (Continued)

3. Low Income Credit (Continued)

A qualifying residential customers:

- Must have the water utility bill for service in his or her name.
- Must not be claimed as a dependent on another person's tax return.
- Must re-apply each time you change your personal residence.
- Must renew his or her application every two years, or sooner, if requested.
- Must notify Suburban Water Systems within thirty days if he or she becomes ineligible for Suburban Water Systems' low-income assistance program but continue to be a customer of Suburban Water Systems.
- Must provide verification of household income by providing a utility bill showing participation in a low-income assistance program for electric or gas utility service of by completing Suburban Water Systems' self verification form.

Gross annual household income must not exceed the maximum qualifying household income levels specified annually by the California Public Utilities Commission for the CARE program. Gross annual income means the gross income of all persons residing in the household, as further defined below.

For Suburban Water Systems' low income assistance program, "gross annual household income" means all money and non-cash benefits available for living expenses, received from all sources, both taxable and non-taxable, before any tax deductions, by or for all persons residing in the household during the most recently ended calendar year.

Income Qualification guidelines (Effective June 1, 2023 through May 31, 2024)

Total persons In household	Maximum total combined Annual income	
<u>III IIouseiloid</u>		$(\mathbf{I})$
1-2	\$39,440	(1)
3	\$49,720	I
4	\$60,000	i
5	\$70,280	i i
6	\$80,560	i
7	\$90,840	
8	\$101,120	
For each additional	person, add \$10,280 to the total combined annual income.	(I)

(To be inserted by utility)		<b>Issued by</b> (To be inserted by		To be inserted by Cal. P.U.C.)
Advise Letter No.	391-W	Craig D. Gott	Date Filed	04/14/2023
		Name		
Decision No.		President	Effective	06/01/2023
		Title		
			~ · · ·	

Resolution No.

Suburban Water Systems	-	Revised	Cal. P.U.C. Sł	neet No.	1937-W
1325 N. Grand Ave. Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling _	Revised	Cal. P.U.C. Sł	neet No.	1844-W
SAN JOSE HILLS A	AND WHITTI LOW INCO	e No. LIC-1 <u>ER/LA MIRA</u> <u>OME CREDI</u> ntinued)		<u>AREAS</u>	
Income Qualification guidel	ines (Effective	e June 1, 2023	3 through May 3	1, 2024)	(T)
Total persons in household 1 - 2 3 4 5 6 7 8 For each additional person,	Maximum tota annual income \$ 39,440 \$ 49,720 \$ 60,000 \$ 70,280 \$ 80,560 \$ 90,840 \$101,120 add \$10,280 to	e	nbined annual in	come.	(I)         (I) (I)
SPECIAL CONDITIONS	uuu (±10,200 te			come.	
<ol> <li>As authorized by the Califor Low Income Rate Assistant surcredit will refund the diff 2021 and the 2021 rate appr on the effective date of Adv</li> </ol>	e participants ference betwee oved in Decisi	will receive a en the interim ion 21-10-024	one-time credit rate implemente 4. This surcredit	of \$6.47. ' ed on Janua shall comi	This ary 1, nence
(To be inserted by utility)	Issued	l by	(Te	o be inserted by	
Advise Letter No. <u>391-W</u>	Craig D Nan		Date Filed	04/14/20	
Decision No.	Presic		Effective	06/01/20	23
			Resolution N	lo	

Suburban Water Systems		Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1938-W
1325 N. Grand Ave. Ste. 100				
Covina, CA 91724-4044	Canceling _	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1898-W

### Form No. 18 LOW INCOME RATE ASSISTANCE PROGRAM

(To be inserted by utility)		Issued by		(To be inserted by Cal. P.U.C.)	
Advise Letter No.	391-W	Craig D. Gott	Date Filed	04/14/2023	
		Name			
Decision No.		President	Effective	06/01/2023	
		Title			
			Resolution 1	No	

# Need a Helping Hand?

Suburban is pleased to provide the LIRA Program - a Low-Income Rate Assistance

program for qualifying residential customers.\*

## LIRA provides an adjustment of \$8.76 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						
SERVICE ADDRESS						
SERVICE ADDRESS	(Street)		(City)	(Sta	ite)	(ZIP)
MAILING ADDRESS						
(If different from your service address)	(Street)		(City)	(Sta	ite)	(ZIP)
DAYTIME TELEPHONE NUMBER			-			
	(Area code)					
TOTAL PERSONS LIVING IN YOUR HO	DUSEHOLD					
		Adults	+ Children	= Tota		
	Ch	oose your d	option:			
		-				
		OPTION	1			
demonstrate my par	attaching a copy of a recent ticipation in CARE.					
		OPTION	2			
	in CARE, the low-income as pany. However, I certify that					
	lines, or I participate in a pul			ny annaa no		
			E STATEMEN	т		
Maximum H	ousehold Income				t to all sources	
	ss annual income must be				annual income.	
	income guidelines:	OW	ages or salaries		O Social Securit	y, SSI, SSP
Total persons in household	Total combined annual incor		terest and/or divide	ends from:	O Pensions	<i>.</i>
1-2	\$ 39,440		Savings accounts		O Insurance set	
3	\$ 49,720		Stocks or bonds, c		O Legal settlem	
4	\$ 60,000		Retirement accour		O TANF (AFDC)	
5	\$ 70,280		nemployment bene		O Food stamps	
6	\$ 80,560		ental or royalty inco		O Child support	
7	\$ 90,840		hool grants, schola		O Spousal supp	ort
8	\$ 101,120		her aid used for liv		O Cash and/or	Sther Income
	¥ 101,120		ofit from self-empl	,		
combined	son, add \$10,280 to the total annual income.	O Di	RS form Schedule C sability payments orkers compensati			
My annual household ir	ncome is \$	_· 0 vv	orkers compensati	ЮП		
Т	he income guidelines listed abo		-			
	PUBLIC ASSIST	ANCE PRO	GRAM ELIGIB	ILITY		
Do yo	u participate in any of the follow	ing programs? I	f so, please check (√)	the program(s)	below.	
<ul> <li>Medi-Cal/Medicaid</li> <li>Food Stamps/SNAP</li> </ul>	<ul> <li>WIC</li> <li>Healthy Families A&amp;B</li> </ul>	O SSI O National So	chool Lunch (NSL)		<ul> <li>Head Start Inco (Tribal Only)</li> </ul>	ome Eligible

O TANF/Tribal TANF

- O LIHEAP
- O Bureau of Indian Affairs General Assistance

### DECLARATION

### 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



# A state of the second secon

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 \$8.76 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.



Suburban Water Systems A Southwest Water Company 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

MERO DE CUENTA DEL CLIENTE					
ECCIÓN DE LA CASA					
	(Calle)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Posta <b>l</b> )
ECCIÓN DE ENVIÓ DE CORREO	(6.11.)		(2) 1 1	(=	
s diferente a la dirección de casa)	(Calle)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Posta <b>l</b> )
MERO DE TELÉFONO DURANTE E	L DIA (Área)				
MERO TOTAL DE PERSONAS QUI					
		Adultos	+ Niños	=	Total
		Escoja su	u opción:		
		OPCI	· ·		
	ARE, el programa de asist				
Southern California	ι Gas Company como mι		· ·		
		OPCI	ON 2		
de los límites de LIR	A, o Yo participo en un pr DECLARACI	ograma de as	sistencia pública. GRESOS DEL I	HOGAR	nual de mi hogar esta por debajo
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L	ograma de as ÓN DE INO por IRA:	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario:	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre	ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso nbinado	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de:	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso nbinado 40	sistencia pública. GRESOS DEL I Por favo a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o	lo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso binado 40 20	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jub	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,77 \$ 60,00	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso hbinado 40 20 00	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o boi O Cuentas de jué O Beneficios de des	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso nbinado 40 20 00 30	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jub	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo cas y regalías	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,77 \$ 60,00	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso nbinado 40 20 00 30 60	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de: O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo cas y regalías lares, becas	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales O TANF (AFDC) O Estampillas de alimento O Pensión para los hijos
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso nbinado 40 20 00 30 60 40 20 20	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de: O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso tbinado 40 20 00 30 60 40 20	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de: O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia O Utilidades como pendiente (Form	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS,	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included \$ 100,0000000000000000000000000000000000	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso tbinado 40 20 00 30 60 40 20	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de: O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia O Utilidades como	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS,	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales O TANF (AFDC) O Estampillas de alimento O Pensión para los hijos O Pensión para el cónyuge O Dinero en efectivo y otros
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total ar El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included \$ 100,0000000000000000000000000000000000	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso binado 40 20 00 30 60 40 20 greso	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario: Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o bor Cuentas de jul Beneficios de de: Ingresos por rent Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29)	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total ar El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al inc nual combinado. asa es \$ as guías de ingreso enumer	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso hinado 40 20 00 30 60 40 20 greso meso adas arriba so	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario: O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de: O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia O Utilidades como pendiente (Form form Schedule C n efectivas Junio 1,2	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29)	<ul> <li>Ilo que corresponda eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total ar El ingreso anual de mi c L	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included asa es \$ as guías de ingreso enumer GIBILIDAD PARA E	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso hbinado 40 20 00 30 60 40 20 greso adas arriba so L PROGRA	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario: Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o bor Cuentas de juk Beneficios de de: Onaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C n efectivas Junio 1,2 MAA DE ASIST	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29) 1023 a Mayo 31, 2 FENCIA PÚE	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total ar El ingreso anual de mi c L	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO iximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al inc nual combinado. asa es \$ as guías de ingreso enumer	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso hbinado 40 20 00 30 60 40 20 greso adas arriba so L PROGRA	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario: Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o bor Cuentas de juk Beneficios de de: Onaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C n efectivas Junio 1,2 MAA DE ASIST	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29) 1023 a Mayo 31, 2 FENCIA PÚE narcar (V) el/los pre	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de in Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total ar El ingreso anual de mi c L iugreso anual de mi c	A, o Yo participo en un pr DECLARACIO aximo del Hogar o de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de i anual con \$ 39,4 \$ 49,72 \$ 60,00 \$ 70,28 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al inc nual combinado. asa es \$ as guías de ingreso enumer GIBILIDAD PARA E articipo en alguno de los sigui	ograma de as ÓN DE IN por IRA: ngreso tibinado 40 20 00 30 60 40 20 20 greso adas arriba so L PROGRA entes programa O SSI O Programa	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario: Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o bor Cuentas de juk Beneficios de de: Onaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C n efectivas Junio 1,2 MAA DE ASIST	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o bilación sempleo cas y regalías lares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29) 1023 a Mayo 31, 2 FENCIA PÚE narcar (/) el/los pre Dato de	<ul> <li>Ilo que corresponda eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>

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		Revised	Cal. P.U.C. Sheet	No. <u>1939-W</u>
1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling	Revised	Cal. P.U.C. Sheet	No. <u>1934-W</u>
	TABLE OF	CONTENTS		
Subject Matter of Sheet			Cal. P.U. Sheet No	
Title Page Table of Contents			1903-W 1939-W, 1935-W, 1940-W	(T) (T)
Preliminary Statement	1635-W - 1637	-W, 1882-W 9-W, 1695-W,	.628-W – 1633-W, 179 – 1883-W, 1640-W 1737-W, 1800-W, 192	
Service Area Maps: San Jose Hills Service Area – Whittier/La Mirada Service A Sativa Service Area Rate Schedules:	Tariff Areas	as	1340-W 1341-W 1905-W	
Schedule SJ-1, Sativa Service Schedule SJ-1, San Jose Hills Service Schedule SJ-2, San Jose Hills S Metered Service Schedule SJ-3, San Jose Hills Metered Service	Service Area – Service Area – No	Residential M on-Residential	1918-W etered 1885-W, 189 1838-W, 187 1886-W, 189 1839-W, 187 er 1887-W, 189 1840-W, 183	1-W 3-W, 2-W 4-W,
Schedule WLM-1, Whittier/L Metered Service Schedule WLM-2, Whittier/L Residential Metered Service	a Mirada Servic		1841-W, 1874	4-W 6-W,
Schedule No. LIC-1, San Jose Service Areas Low Income Schedule No. UF, P.U.C. Rein Schedule No. 4, Private Fire F Schedule No. 4A, Fire Hydrar	e Credit nbursement Fee rotection Servic	e	1897-W, 1844-W 1901-W 1890-W, 1422-W, 823 1891-W,	-W
Schedule No. 5, Public Fire Pr Schedule No. 9-CF, Construct Schedule No. 14.1, Water Sho Schedule No. FF, Fire Flow T Summary List of Contracts an	rotection Service ion and Tank Trong ortage Continger esting Charge	e ruck Service	1766-W, 182- 880-W 881-W 1854-W – 18 1349-W 960-W	
Rules: No. 1 Definitions No. 2 Description of Service No. 3 Application for Servic No. 4 Contracts	e ce		1698-W, 169 884-W 885-W, 110 887-W	
		ontinued)		
(To be inserted by utility)	I	ssued by	(To be inse	erted by Cal. P.U.C.)
Advice Letter No. <u>391-W</u>	Cra	aig D. Gott Name	Date Filed	04/14/2023
Decision No.	P	resident Title	Effective	06/01/2023
		1105	Resolution N	10

Resolution No.

Suburban Wate	-	Revised	Cal. P.U.C. She	et No. <u>1</u>	940-W	
1325 N. Grand Covina, CA 91		Revised	Cal. P.U.C. She	et No. <u>1</u>	916-W	
		OF CONTENT ontinued)	<u>ΓS</u>			
Subject Mat	ter of Sheet			Cal. P.I Sheet		
Forms (Con	inued)					
No. 2	Customer Credit Deposit Receipt			1069	-W	
No. 3	Bill for Service			1907	-W	
No. 4	Main Extension Contract – Individ	uals		990	-W	
No. 5A	Main Extension Contract – Distribution	ution Plant Or	ıly,	991	-W	
	Fire Flow Requirements Meet (	General Order	No. 103			
No. 5B	Main Extension Contract – Distribu			992	-W	
	Fire Flow Requirements Excee		•			
No. 5C	Main Extension Contract – Distribution			993	-W	
	Facilities, Fire Flow Requireme		-			
No. 5D	Main Extension Contract – Distribution			994	-W	
	Facilities, Fire Flow Requireme		-	3		
No. 5E	Main Extension Contract – Distribution			995	-W	
	Special Facilities, Not Subject	to Refund				
No. 6	Main Extension Contract, Special I		7	996	-W	
No. 7	Water Shut-Off Notice	2		1908	-W	
No. 8	Final Water Shut-Off Notice			1909	-W	
No. 9	Waste of Water Notice			1910	-W	
No. 12	Third Party Notification			1911	-W	
No. 13	Application for Construction and T Schedule No. 9-CF	ank Truck Se	rvice under	1912		
No. 14	Uniform Fire Hydrant Service Agr	eement		955	-W	
No. 15	Indemnity Agreement for Income		nt of Contributions			
No. 16	Collection Notice			1913		
No. 17	Continuous Service Agreement			1914		
No. 18	Low Income Ratepayer Assistance	Program		1938		)
No. 19	15-Day Notification	0		1261		<i>′</i>
No. 20	Fire Flow Availability and Will Set	rve Letter, Ap	plication Form	1350		
No. 21	Confidentiality and Non-Disclosur	-	1	1479		

(To be inserted by utility)	Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)		
Advise Letter No. 391-W	Craig D. Gott	Date Filed	04/14/2023	
	Name			
Decision No.	President	Effective	06/01/2023	
	Title			

Resolution No.

### CALIFORNIA PUBLIC UTILITIES COMMISSION DIVISION OF WATER AND AUDITS

### **Advice Letter Cover Sheet**

Utility Name:	Suburban Water Systems		Systems	Date Mailed to Service List:	April 14, 2023	
District:	n/a					
CPUC Utility #:	U – 3	39-W			Protest Deadline (20 <sup>th</sup> Day):	May 4, 2023
Advice Letter #:	391-\	W			Review Deadline (30 <sup>th</sup> Day):	May 14, 2023
Tier:	X			⊠ Compliance		
	1	2	3	Compliance	Requested Effective Date:	June 1, 2023
Authorization:	Ener	gy Div	ision L	etter dated 3-22-23		
					Rate Impact:	N/A
Description:	Update the income eligibility guidelines for Low Income program in San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service Areas.					

The protest or response deadline for this advice letter is 20 days from the date that this advice letter was mailed to the service list. Please see the "Response or Protest" section in the advice letter for more information.

Utility Contact:	Kiki Carlson	Utility Contact:	Carmelitha Bordelon
Phone:	(626) 543-2553	Phone:	(626) 543-2547
Email:	kcarlson@swwc.com	Email:	cbordelon@swwc.com
DWA Contact: Phone:	Tariff Unit (415) 703-1133		

Email: Water.Division@cpuc.ca.gov

		DWA USE O	NLY		
DATE	<b>STAFF</b>			<b>COMMENTS</b>	
[] APPROVED		[]WITHDI	RAWN		[] REJECTED
Signature:		Comm	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. 391-W

April 14, 2023

### 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.
1936-W	Schedule S-1, Sativa Service Area – General Unmetered Service (Continued)	1918-W
1937-W	Schedule No. LIC-1, San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service Areas Low Income Credit (Continued)	1844-W
1938-W	Form No. 18 – Low Income Rate Assistance Program	1898-W
1939-W	Table of Contents	1934-W
1940-W	Table of Contents (Continued)	1916-W

Suburban hereby submits this advice letter to update the income qualification guidelines for its low-income program.

In compliance with the California Public Utilities Commission ("Commission") Energy Division's letter dated March 22, 2023 (Attachment A), Suburban updates its income qualification guidelines for the low-income program in the San Jose Hills and Whittier/La Mirada service areas. The income eligibility guidelines presented in the letter are also being used by the Class A and B water utilities in determining their low-income rate assistance program income guidelines. The Energy Division's letter dated March 22, 2023, determined that the income eligibility guidelines for June 1, 2023 – May 31, 2024, will be increased from the previous year.

### Background

The Commission authorized Suburban's Low Income Ratepayer Assistance (LIRA) program by D.08-02-036 dated February 28, 2008. Schedule No. LIC-1 – San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service Areas Low Income Credit became effective on September 1, 2008, by Advice Letter 254-W.

The LIRA program is a rate assistance program designed after those established in the whereby lower to middle income large household participants will be credited \$8.76 per month if the household's income level and size meet the income guidelines set by the Commission for the California Alternate Rates for Energy (CARE) and the Energy Savings Assistance (ESA) Programs.

### **Tier Designation and Effective Date**

This advice letter is submitted with a Tier 1 designation.

In compliance with Commission Energy Division's letter dated March 22, 2023, this advice letter is effective for period June 1, 2023 – May 31, 2024.

### **Protest and Responses**

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 are:

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 are:

- (1) The utility did not properly serve or give notice of the advice letter;
- (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;
- (3) The analysis, calculations, or data in the advice letter contain material error or omissions;
- (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 relitigating a prior order of the Commission.)

A protest shall provide citations or proofs where available to allow staff to properly consider the protest.

A response or protest must be made in writing or by electronic mail and must be received by the Water Division within 20 days of the date this advice letter is filed. The address for mailing or delivering a protest is:

Tariff Unit, Water Division, 3<sup>rd</sup> floor California Public Utilities Commission, 505 Van Ness Avenue, San Francisco, CA 94102 Water.Division@cpuc.ca.gov

On the same date any protest or response is submitted to the Water Division, the respondent or protestant must serve a copy of the protest or response to:

Suburban Water Systems, Kiki Carlson, Regulatory Affairs Manager, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044, and email to kcarlson@swwc.com

Cities and counties that need Board of Supervisors or Board of Commissioners approval to protest should inform the Water Division, within the 20 days 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 the Division of Water and Audits 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.

This filing will not cause the withdrawal of service, nor conflict with other schedules or rules.

In compliance with General Rule 4.3 and 7.2 and Water Industry Rule 4.1 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 B.

Sincerely,

/s/Kiki Carlson

Kiki Carlson Regulatory Affairs Manager

Enclosures

### PUBLIC UTILITIES COMMISSION

505 VAN NESS AVENUE SAN FRANCISCO, CA 94102-3298 GAVIN NEWSOM, Governor



March 22, 2023

Chris McRoberts Pacific Gas & Electric Company 77 Beale St., Mail Code B13U P.O. Box 770000 San Francisco, CA 94177

Joni Key Southern California Edison 8631 Rush Street Rosemead, CA 91770

Dan Marsh Liberty Utilities (CalPeco Electric) LLC 9750 Washburn Road Downey, CA 90241

Ray Cazahar West Coast Gas Company 9203 Beatty Dr. Sacramento, CA 95826 Alan Salazar San Diego Gas & Electric 8330 Century Park Court, CP32F San Diego, CA 92123

Michael Lamond Alpine Natural Gas 15 St Andrews Rd # 7 Valley Springs, CA 95252

Charity Spires PacifiCorp PO Box 26000 Portland, OR 97256-0001 Kristine Huliganga Southern California Gas Company P.O. Box 1626 Monterey Park, CA 91754-8626

Valerie Ontiveroz Southwest Gas Corporation 10682 Pioneer Trail Truckee, CA 96161

Quan Nguyen Bear Valley Electric Service 42020 Garstin Dr. Big Bear Lake, CA 92315

RE: Notice to update the income guidelines to Investor Owned and Small Multi-Jurisdictional Utilities providing services under the California Alternative Rates for Energy (CARE), Family Electric Rate Assistance (FERA) and Energy Savings Assistance (ESA) programs.

Dear representatives from Investor Owned and Small Multi-Jurisdictional Utilities,

Energy Division is issuing this notice to update the income guidelines for the CARE, FERA, and ESA Programs in compliance with Decision (D) 12-08-044.<sup>1</sup> The utilities are requested to file revised tariffs with the Energy Division reflecting the income levels specified below by May 1, 2023.

### **CARE and ESA Program Income Guideline Updates:**

The 2023-2024 CARE and ESA Programs' income limits have been updated in compliance with Public Utilities ("P.U.") Code Section 739.1 (a) and 2790 (f)(g).<sup>2</sup> Federal Poverty Guideline values and corresponding household size are used to determine the revised annual CARE, ESA, and FERA Programs'

<sup>1</sup>D.12-08-044. Ordering Paragraph 119.

low-income electric and gas customers with annual household incomes that are no greater than 200 percent of the federal poverty guideline levels, the cost of which shall not be borne solely by any single class of customer.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>PU Code Section 739.1(a)states: The commission shall continue a program of assistance to

PU Code Section 2790 states: (f)(1) For purposes of this section, "low-income customers" means persons and families whose household income is at or below 250 percent of the federal poverty level...(g) This section shall become operative on July 1, 2022.

income limits.<sup>3</sup> The Federal Poverty Guidelines are updated annually in January in the Federal Register by the U.S. Department of Health and Human Services under the authority of 42 U.S.C. 9902(2).<sup>4</sup> In 2021, Senate Bill 756 updated P.U. Code Section 2790 by changing the income limits of ESA program eligibility from referencing P.U. Code 739.1 (which defined low-income as households with income no greater than 200 percent of the Federal Poverty Guidelines) to now establishing the ESA Programs' income limits at or below 250 percent of the Federal Poverty Guidelines beginning July 1, 2022.

The 2023-2024 income limits for CARE and ESA are provided below for household sizes of 1-8 persons.

Effective June 1, 2023 to May 31, 2024, CARE Programs' income limits are as follows:

Table 1: CARE Income Guidelines					
Household Size	Income Eligibility Upper Limit *				
1-2	\$39,440				
3	\$49,720				
4	\$60,000				
5	\$70,280				
6	\$80,560				
7	\$90,840				
8	\$101,120				
Each Additional Person	\$10,280				
*Upper Limit Calculation = 200% of Federal Poverty Guidelines					

Table 1.	<b>CARE</b> Income	Guidelines
		Goldennes

Effective June 1, 2023 to May 31, 2024, ESA Programs' income limits are as follows:

Table 2: ESA Income Guidelines					
Household Size	Income Eligibility Upper Limit *				
1	\$36,450				
2	\$49,300				
3	\$62,150				
4	\$75,000				
5	\$87,850				
6	\$100,700				
7	\$113,550				
8	\$126,400				
Each Additional Person	\$12,850				
*Upper Limit Calculation = 250% of Federal Poverty Guidelines					

### Table 2. FSA Income Guidelines

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Household income limitations per the Federal Poverty Guidelines are used to determine if a person or household gualifies for CARE, ESA, or FERA. This aligns with the requirements of P.U. Code Sections 739.1 (b)(1), 739.12 (a), and 2790 (f)(1) respectively.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> The Federal Poverty Guidelines are updated annually in January and available online at:

https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines

### Family Electric Rate Assistance (FERA) Program Income Guideline Updates:

The California Public Utilities Commission (CPUC) authorized FERA, also known as the Lower Middle Income Large Household Program, in D.04-02-057 on February 26, 2004. In that decision, the CPUC stated that the use of CARE procedures for annual income guideline updates are also reasonable for the FERA program.<sup>5</sup> P.U. Code Section 739.1 (5)(e)(2) requires a single application form for CARE and FERA to enable applicants to apply for the appropriate assistance program based on their economic need. D.05-10-044, dated October 27, 2005, raised the *lower* income limits of the FERA program to 200%+\$1 of the Federal Poverty Guideline levels, which correspond to the *upper* limits of the CARE program.

Effective June 1, 2023 to May 31, 2024, FERA income limits are as follows:

Household Size	Income Eligibility	Income Eligibility
	Lower Limit *	Upper Limit **
3	\$49,721	\$62,150
4	\$60,001	\$75,000
5	\$70,281	\$87,850
6	\$80,561	\$100,700
7	\$90,841	\$113,550
8	\$101,121	\$126,400
Each Additional Person	\$10,280	\$12,850
*Lower Limit Calculation = 200	% of Federal Poverty Guidelin	nes (CARE) + \$1
** Upper Limit Calculation = 25	50% of Federal Poverty Guidel	lines <sup>6</sup>

### **Table 3: FERA Income Guidelines**

Note: The income limits established herein are effective for all new FERA, CARE, and ESA Programs' enrollments as well as CARE and FERA post-enrollment verifications, and re-certifications. The existing list of categorical eligible programs is retained unless updated per the direction of D.21-06-015. The Director of the Energy Division will continue to communicate new income levels annually and require energy utilities to file revised tariffs effective June 1<sup>st</sup> of each year.

The utilities are requested to file revised tariffs with the Energy Division reflecting the income levels specified above by May 1, 2023. Only the revised tariff sheets are required to be filed, however, please ensure that all tariffs, internet sites and printed materials about the CARE, FERA and/or ESA programs display the current income eligibility guidelines and their effective dates, up through a household of eight, as shown in the above tables. All tariffs, internet sites and printed materials about the CARE program should also indicate that unacceptable energy usage levels could result in removal from the program.<sup>7</sup>

<sup>5</sup>D.04-02-057. Finding of Fact 22.

<sup>6</sup>D.04-02-057. Page 2.

<sup>7</sup>D.12-08-044. Page 124 and PU code 739.1 (i)(1)

2023-2024 Annual Income Guideline Letter CARE ESA FERA March 22, 2023 Page 4

If you have any questions regarding this notice, please contact Gillian Weaver at (213) 266-4740 or by email at <u>gillian.weaver@cpuc.ca.gov</u>.

Sincerely,

ZSh FOR <

Leuwam Tesfai Deputy Executive Director, Energy and Climate Policy / Director of Energy Division Leuwam.Tesfai@cpuc.ca.gov

Attachment B

### SUBURBAN WATER SYSTEMS Distribution List

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 1444 West Garvey Ave. South West Covina, CA 91790

The Prinden Corporation P.O. Box 712 Park Ridge, NJ 07656-0712 City Clerk City of West Covina 1444 W. Garvey Ave. South West Covina, CA 91790

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, 3<sup>rd</sup>. 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 Distribution List

City Attorney City of La Mirada P.O. Box 828 La Mirada, CA 90638

County Counsel Orange County 10 Civic Center Plaza, 3<sup>rd</sup>. 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

Audrey F. Jackson Golden State Water Company <u>AFJackson@gswater.com</u>

Rowland Water District gsanchez@rwd.org

California Domestic Water Company <u>Inoriega@caldomestic.com</u>

City Clerk City of La Habra <u>cc@lahabraca.gov</u>

City of Azusa Assistant Director – Water Operations Jmacias@AzusaCa.Gov 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 Liberty Utilities AdviceLetterService@LibertyUtilities.com

City Attorney City of Industry mvadon@bwslaw.com

Valencia Heights Water Co. dmichalko@vhwc.org

Walnut Valley Water District <u>cfleming@wvwd.com</u>

California Advocates Office Water Branch California Public Utilities Commission <u>PublicAdvocatesWater@cpuc.ca.gov</u>

City Clerk City of La Puente <u>sgarcia@lapuente.org</u> Page 2 of 3

### SUBURBAN WATER SYSTEMS Distribution List

Brett DeBie Golf Course Superintendent South Hills Country Club 2655 S. Citrus Street West Covina, CA 91791 bdebie@southhillscountryclub.org

Ronald Moore Golden State Water Company Regulatory Affairs Department 630 E. Foothill Blvd. San Dimas, CA 91709 <u>RKMoore@gswater.com</u> Jeff Boand O'Donnell Chevrolet – Buick 1312 Golden Vista Drive West Covina, CA 91791 Jboand007@aol.com

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

### Schedule S-1 (Continued) <u>SATIVA SERVICE AREA</u> <u>GENERAL UNMETERED SERVICE</u>

### SPECIAL CONDITIONS (Continued)

3. Low Income Credit (Continued)

A qualifying residential customers:

- Must have the water utility bill for service in his or her name.
- Must not be claimed as a dependent on another person's tax return.
- Must re-apply each time you change your personal residence.
- Must renew his or her application every two years, or sooner, if requested.
- Must notify Suburban Water Systems within thirty days if he or she becomes ineligible for Suburban Water Systems' low-income assistance program but continue to be a customer of Suburban Water Systems.
- Must provide verification of household income by providing a utility bill showing participation in a low-income assistance program for electric or gas utility service of by completing Suburban Water Systems' self verification form.

Gross annual household income must not exceed the maximum qualifying household income levels specified annually by the California Public Utilities Commission for the CARE program. Gross annual income means the gross income of all persons residing in the household, as further defined below.

For Suburban Water Systems' low income assistance program, "gross annual household income" means all money and non-cash benefits available for living expenses, received from all sources, both taxable and non-taxable, before any tax deductions, by or for all persons residing in the household during the most recently ended calendar year.

Income Qualification guidelines (Effective June 1, 2023 through May 31, 2024)

Total persons	Maximum total combined	
In household	Annual income	
1 - 2	\$39,440	(I)
3	\$49,720	1
4	\$60,000	i
5	\$70,280	i
6	\$80,560	i
7	\$90,840	i
8	\$101,120	:
For each additional	person, add \$10,280 to the total combined annual income	. (I)
	<b>I</b> , , , ,	

(To be inserted by utili	ity)	Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)	
Advise Letter No.	391-W	Craig D. Gott Name	Date Filed	
Decision No.		President Title	Effective	
			Resolution No.	

Suburban Water Sys		_	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1937-W
1325 N. Grand Ave. Covina, CA 91724-4		Canceling	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1844-W
Covina, CA 91724-4 SAN J Income Qualif Total perso in househo 1 - 2 3 4 5 6 7 8	OSE HILLS AN	Schedule <u>ND WHITTI</u> <u>LOW INCC</u> (Cor es (Effective aximum tota nual income \$ 39,440 \$ 49,720 \$ 60,000 \$ 70,280 \$ 80,560 \$ 90,840 \$101,120	e No. LIC-1 <u>ER/LA MIRA</u> <u>OME CREDIT</u> ntinued) 2 June 1, 2023 1 combined	ADA SERVICE AREAS	1844-W (T) (I) I I I I (I) (I) (I)
SPECIAL CO	NDITIONS				
Low Income F surcredit will n 2021 and the 2 on the effectiv	Rate Assistance refund the differ	participants rence betwee ved in Decisi e Letter 362	will receive a on the interim on 21-10-024 -W.	ssion (C.P.U.C.), all quali one-time credit of \$6.47. rate implemented on Janu . This surcredit shall com	This nary 1, mence
(To be inserted by utility)		Issued	•	(To be inserted b	y Cal. P.U.C.)
Advise Letter No.	391-W	Craig D Nan		Date Filed	
Decision No.		Presic		Effective	
		110	~	Resolution No.	

Suburban Water Systems		Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1938-W
1325 N. Grand Ave. Ste. 100				
Covina, CA 91724-4044	Canceling	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1898-W

Form No. 18
LOW INCOME RATE ASSISTANCE PROGRAM

(To be inserted by utility)		Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)
Advise Letter No.	391-W	Craig D. Gott Name	Date Filed
Decision No.		President Title	Effective
			Resolution No.

# Need a Helping Hand?

Suburban is pleased to provide the LIRA Program - a Low-Income Rate Assistance

program for qualifying residential customers.\*

## LIRA provides an adjustment of \$8.76 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						
SERVICE ADDRESS						
	(Street)		(City)	(Sta	ite)	(ZIP)
MAILING ADDRESS						
(If different from your service address)	(Street)		(City)	(Sta	ite)	(ZIP)
DAYTIME TELEPHONE NUMBER						
	(Area code)					
TOTAL PERSONS LIVING IN YOUR H	OUSEHOLD					
		Adults -	- Children	= Total		
	Ch	oose your o	otion:			
		OPTION	1			
Gas Company. I am demonstrate my pa	attaching a copy of a recent rticipation in CARE.			Southern Cal	lifornia Gas Com	pany bill to
		<b>OPTION</b>	2			
LIRA income guide		olic assistance	orogram. STATEMEN	T		is below
	lousehold Income oss annual income must be				t to all sources	
	income guidelines:	$\bigcirc M/a$	ges or salaries	nousenoid s a	annual income. O Social Securit	
Total persons in household	Total combined annual incon		rest and/or divide	ends from:	O Pensions	.y, 551, 551
1-2	\$ 39,440	O S	avings accounts		O Insurance set	tlements
3	\$ 49,720		tocks or bonds, o		O Legal settlem	
4	\$ 60,000		etirement accoun		O TANF (AFDC)	
5	\$ 70,280		employment bene		O Food stamps	
6	\$ 80,560		tal or royalty inco		O Child suppor	
7	\$ 90,840		ool grants, schola		<ul> <li>Spousal supp</li> <li>Cash and/or</li> </ul>	ort
8	\$ 101,120		er aid used for liv fit from self-empl		Cash anu/or	other income
For each additional pe	rson, add \$10,280 to the total	(IRS	form Schedule C	,		
combined	l annual income.		ability payments rkers compensati	on		
,	ncome is \$	-'	·			
	The income guidelines listed abov		-			
	PUBLIC ASSISTA					
Do yo	ou participate in any of the followi	ing programs? If	so, please check (√)	the program(s)	below.	
<ul> <li>Medi-Cal/Medicaid</li> <li>Food Stamps/SNAP</li> </ul>	<ul> <li>○ WIC</li> <li>○ Healthy Families A&amp;B</li> </ul>	○ SSI ○ National Sch	iool Lunch (NSL)		<ul> <li>Head Start Inco (Tribal Only)</li> </ul>	ome Eligible

O TANF/Tribal TANF

- O LIHEAP
- O Bureau of Indian Affairs General Assistance

### DECLARATION

### 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



# A state of the second secon

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 \$8.76 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.



Suburban Water Systems A Southwest Water Company 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

mo aparece en su factura del agua)					
MERO DE CUENTA DEL CLIENTE					
ECCIÓN DE LA CASA					
	(Calle)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)
ECCIÓN DE ENVIÓ DE CORREO es diferente a la dirección de casa)	( <b>C-II</b> -)			([]	
	(Calle)		(Ciudad)	(Estado)	(Código Posta <b>l</b> )
MERO DE TELÉFONO DURANTE E	L DIA (Área)				
MERO TOTAL DE PERSONAS QUI	E VIVEN EN SU CASA				
		Adultos	+ Niños	=	Total
		Escoja su	u opción:		
		OPCI	ÓN 1		
Yo participo en C	ARE, el programa de asis	itencia para c	lientes de bajos ing	gresos de South	nern California Edison o
	a Gas Company. Añadí u a Gas Company como m				alitornia Edison o
		OPCI	ÓN 2		
	A, o Yo participo en un p	rograma de a	sistencia pública.		nual de mi hogar esta por debajo
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i	A, o Yo participo en un p DECLARACI áximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L	rograma de a <b>ÓN DE IN</b> por <b>JRA</b> :	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre	ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut	A, o Yo participo en un p DECLARACI áximo del Hogar to de su hogar de be estar	rograma de a <b>ÓN DE IN</b> por <b>JRA</b> :	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de:	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4	rograma de a ÓN DE IN por LIRA: ingreso mbinado	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros,	ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7	rograma de a ÓN DE IN por JIRA: ingreso mbinado 140 720	sistencia pública. GRESOS DEL I Por favo a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o pilación	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 140 720 000	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o boi O Cuentas de juit O Beneficios de de	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o pilación sempleo	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 140 720 100 80	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o boi O Cuentas de jul O Beneficios de de O Ingresos por rent	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o pilación sempleo tas y regalías	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales O TANF (AFDC)
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5	rograma de a ÓN DE IN por LIRA: ingreso mbinado 140 220 000 80 560	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o boi O Cuentas de juit O Beneficios de de	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o oilación sempleo tas y regalías ilares, becas	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2	rograma de a ÓN DE IN por LIRA: ingreso mbinado 140 220 000 80 560 340 120	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o pilación sempleo tas y regalías plares, becas ara gastos	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8	rograma de a ÓN DE IN por LIRA: ingreso mbinado 140 220 000 80 560 80 560 840 120	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fava a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bol O Cuentas de jul O Beneficios de de O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia O Utilidades como pendiente (Form	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: oorros, nos, o ooilación sempleo tas y regalías olares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS,	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included \$ 10,280 al included \$ 10,280 al included \$ 20,280 al included \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 \$ 20,280 al included \$ 20,	rograma de a ÓN DE IN por LIRA: ingreso mbinado 140 220 000 80 560 80 560 840 120	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fava a cada f O Sueldos y salario O Intereses y divide O Cuentas de ah O Acciones o bor O Cuentas de jul O Beneficios de de O Ingresos por rent O Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia O Utilidades como	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: oorros, nos, o ooilación sempleo tas y regalías olares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS,	Ilo que corresponda eso anual de su casa O Pagos por incapacidad O Compensación al trabajad O Seguro Social, SSI, SSP O Pensiones O Conciliaciones del seguro O Conciliaciones legales O TANF (AFDC) O Estampillas de alimento O Pensión para los hijos O Pensión para el cónyuge O Dinero en efectivo y otros
de los límites de LIR Ingreso Má El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total au El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included \$ 10,280 al included \$ 10,280 al included \$ 20,280 al included \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 \$ 20,280 al included \$ 20,	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 140 20 000 80 560 840 120 greso	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fava a cada f Sueldos y salario Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o boi Cuentas de jul Beneficios de de Ingresos por rent Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo tas y regalías plares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, , Línea 29)	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Ma El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total an El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al in- nual combinado. asa es \$	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 140 220 000 80 560 340 120 greso radas arriba so	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fava a cada f Sueldos y salario Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o bor Cuentas de jul Beneficios de de Ingresos por rent Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o oilación sempleo tas y regalías olares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, c, Línea 29)	<ul> <li>Ilo que corresponda eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Ma El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total au El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al included asa es \$ asa guías de ingreso enumer GIBILIDAD PARA E	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 140 720 000 80 560 560 560 560 560 560 560 56	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o boi Cuentas de jul Beneficios de de Ingresos por rent Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C an efectivas Junio 1,2 AMA DE ASIST	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: orros, nos, o pilación sempleo tas y regalías olares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, f. Línea 29) 2023 a Mayo 31, 2 FENCIA PÚE	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>
de los límites de LIR Ingreso Ma El ingreso anual en brut debajo de los límites de i Número total de personas que viven en su casa 1-2 3 4 5 6 7 8 Por cada persona adi total au El ingreso anual de mi c	A, o Yo participo en un p DECLARACI aximo del Hogar to de su hogar de be estar ngresos establecidos por L Total de anual cor \$ 39,4 \$ 49,7 \$ 60,0 \$ 70,2 \$ 80,5 \$ 90,8 \$ 101,1 cional, añada \$10,280 al in- nual combinado. asa es \$	rograma de a ÓN DE IN por IRA: ingreso mbinado 40 20 000 80 560 340 120 greso radas arriba so <b>CL PROGR</b> ientes program O SSI O Program	sistencia pública. GRESOS DEL I Por fave a cada f Sueldos y salario Intereses y divide Cuentas de ah Acciones o boi Cuentas de jul Beneficios de de Ingresos por rent Donaciones esco y otras ayudas pa de subsistencia Utilidades como pendiente (Form form Schedule C an efectivas Junio 1,2 AMA DE ASIST	HOGAR or llene el círcu fuente de ingre s endos de: iorros, nos, o oilación sempleo tas y regalías olares, becas ara gastos trabajador inde ulario del IRS, trabajador inde ulario del IRS, trabajador inde ulario del IRS, trabajador inde ulario del IRS, del IRS, del IRS, trabajador inde ulario del IRS, del IRS	<ul> <li>Ilo que corresponda</li> <li>eso anual de su casa</li> <li>Pagos por incapacidad</li> <li>Compensación al trabajad</li> <li>Seguro Social, SSI, SSP</li> <li>Pensiones</li> <li>Conciliaciones del seguro</li> <li>Conciliaciones legales</li> <li>TANF (AFDC)</li> <li>Estampillas de alimento</li> <li>Pensión para los hijos</li> <li>Pensión para el cónyuge</li> <li>Dinero en efectivo y otros ingresos</li> </ul>

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	-	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1939-W
1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1934-W
	TABLE OF	CONTENTS		
Subject Matter of Sheet			Cal. P.U.C. Sheet No.	
Title Page Table of Contents			1903-W 1939-W,	(T)
			1935-W, 1940-W	(T)
	1635-W-1637	-W, 1882-W -W, 1695-W,	628-W – 1633-W, 1795-W – 1883-W, 1640-W 1737-W, 1800-W, 1928-W, 922-W	
Service Area Maps: San Jose Hills Service Area –	Toriff Aroos		1340-W	
Whittier/La Mirada Service Area –		15	1340-w 1341-W	
Sativa Service Area Rate Schedules:			1905-W	
Schedule S-1, Sativa Service A	Area – General U	Jnmetered Ser		
	a		1918-W	
Schedule SJ-1, San Jose Hills	Service Area – I	Residential M		
Service Schedule SJ-2, San Jose Hills S	ervice Area No	n Decidential	1838-W, 1871-W 1886-W, 1893-W,	
Metered Service	ervice Area – No	II-Residential	1839-W, 1872-W	
Schedule SJ-3, San Jose Hills	Service Area – I	Recycled Wat		
Metered Service	Service Thea	iteeyerea wat	1840-W, 1831-W,	
			1873-W	
Schedule WLM-1, Whittier/La	Mirada Service	e Area – Resid	lential 1888-W, 1895-W,	
Metered Service			1841-W, 1874-W	
Schedule WLM-2, Whittier/La Mirada Service Area – Non- Residential Metered Service			1889-W, 1896-W, 1842-W, 1875-W	
Schedule No. LIC-1, San Jose	Hills and Whitt	ier/La Mirada	1897-W,	
Service Areas Low Income		ion La minuda	1844-W	
Schedule No. UF, P.U.C. Rein			1901-W	
Schedule No. 4, Private Fire P			1890-W,	
~	~	-	1422-W, 823-W	
Schedule No. 4A, Fire Hydran	t Service on Pri	vate Property	1891-W,	
			1766-W, 1824-W	
Schedule No. 5, Public Fire Pr			880-W	
Schedule No. 9-CF, Construction and Tank Truck Service Schedule No. 14.1, Water Shortage Contingency Plan			881-W 1854-W – 1860-W	
Schedule No. FF, Fire Flow Testing Charge			1349-W	
Summary List of Contracts and	d Deviations		960-W	
Rules:				
No. 1 Definitions			1698-W, 1699-W	
No. 2 Description of Service			884-W	
No. 3 Application for Servic	e		885-W, 1108-W	
No. 4 Contracts			887-W	
	``	ontinued)		
	Is	ssued by	(To be inserted by	Cal. P.U.C.)
(To be inserted by utility)				
(To be inserted by utility) Advice Letter No. 391-W	Cra	nig D. Gott	Date Filed	
dvice Letter No. <u>391-W</u>		Name		
		- <b>-</b>		

burban Wate	-	Revised	Cal. P.U.C. Shee	t No. <u>1940</u>	)-W
vina, CA 91	Ave., Ste. 100724-4044Canceling _	Revised	Cal. P.U.C. Shee	t No. <u>1916</u>	-W
		F CONTEN	<u>ΓS</u>		
	(Co	ontinued)			
Subject Mat	ter of Sheet			<u>Cal. P.U.C.</u> Sheet No.	<u>.</u>
Forms (Con	inued)				
No. 2	Customer Credit Deposit Receipt			1069-W	
No. 3	Bill for Service			1907-W	
No. 4	Main Extension Contract – Individuals			990-W	
No. 5A	Main Extension Contract – Distribu	tion Plant Or	nly,	991-W	
	Fire Flow Requirements Meet C	General Order	No. 103		
No. 5B	Main Extension Contract – Distribu	tion Plant Or	nly,	992-W	
	Fire Flow Requirements Exceed	l General Orc	ler No. 103		
No. 5C	Main Extension Contract – Distribu	tion Plant an	d Special	993-W	
	Facilities, Fire Flow Requireme	nts Meet Ger	eral Order No. 103		
No. 5D	Main Extension Contract – Distribu	tion Plant an	d Special	994-W	
	Facilities, Fire Flow Requireme	nts Exceed G	eneral Order No. 103	3	
No. 5E	Main Extension Contract – Distribu	tion Plant W	ith or Without	995-W	
	Special Facilities, Not Subject to	o Refund			
No. 6	Main Extension Contract, Special F	acilities Only	1	996-W	
No. 7	Water Shut-Off Notice			1908-W	
No. 8	Final Water Shut-Off Notice			1909-W	
No. 9	Waste of Water Notice			1910-W	
No. 12	Third Party Notification			1911-W	
No. 13	Application for Construction and Ta Schedule No. 9-CF	ank Truck Se	rvice under	1912-W	
No. 14	Uniform Fire Hydrant Service Agre	ement		955-W	
No. 15	Indemnity Agreement for Income Tax Component of Contributions			956-W	
No. 16	Collection Notice			1913-W	
No. 17	Continuous Service Agreement			1914-W	
No. 18	Low Income Ratepayer Assistance	Program		1938-W	(]
No. 19	15-Day Notification			1261-W	
No. 20	Fire Flow Availability and Will Ser	ve Letter, Ap	plication Form	1350-W	
No. 21	Confidentiality and Non-Disclosure	Agreement		1479-W	

(To be inserted by utility)		Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)		
Advise Letter No. 39	1-W	Craig D. Gott	Date Filed		
		Name			
Decision No.		President	Effective		
		Title			
			Resolution No.		