CALIFORNIA PUBLIC UTILITIES COMMISSION DIVISION OF WATER AND AUDITS

Advice Letter Cover Sheet

 \boxtimes

Compliance

Low Income program in Suburban's Service

3

Description: Update the income eligibility guidelines for

2

Areas.

Authorization: Energy Division Letter dated 4-15-24

Date Mailed to Service List:

Protest Deadline (20th Day):

Review Deadline (30th Day):

Requested Effective Date:

Rate Impact: N/A

April 30, 2024

May 20, 2024

May 30, 2024

June 1, 2024

Utility Name: Suburban Water Systems

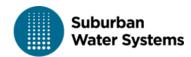
District: n/a

CPUC Utility #: U - 339-W

Advice Letter #: 402-W

Tier:

Utility Conta	ct: Kiki Carlson	Utility Contact:	Carmelitha Bordelon
Phor	ne: (626) 543-2553	Phone	(626) 543-2547
Ema	nil: kcarlson@swwc.com	Emails	cbordelon@swwc.com
DWA Contac	t: Tariff Unit		
Phone	e: (415) 703-1133		
Emai	l: Water.Division@cpuc.c	a.gov	
		DWA USE ONLY	
<u>DATE</u>	<u>STAFF</u>	<u>COM</u>	<u>MENTS</u>
APPROVED		[]WITHDRAWN	[] REJECTED
		Comments:	
Signature:			



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. 402-W

April 30, 2024

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		Canceling CPUC
Sheet No.	Title of Sheet	Sheet No.
1968-W	Schedule S-1, Sativa Service Area – General Unmetered Service (Continued)	1936-W
1969-W	Schedule No. LIC-1, San Jose Hills and Whittier/La Mirada Service Areas Low Income Credit (Continued)	1937-W
1970-W	Form No. 18 – Low Income Rate Assistance Program	1960-W
1971-W	Table of Contents	1967-W
1972-W	Table of Contents (Continued)	1963-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 April 15, 2024 (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 April 15, 2024, determined that the income eligibility guidelines for June 1, 2024 – May 31, 2025, will be increased from the previous year. To increase LIRA participation, Suburban has added a QR code on the LIRA brochure to allow customers to access our online LIRA form quickly and easily.

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 \$9.04 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 April 15, 2024, this advice letter is effective for period June 1, 2024 – May 31, 2025.

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, 3rd 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.

rected parties as detailed in Attachment D.	
incerely,	
s/Kiki Carlson	
Ciki Carlson	

Riki Carlson Regulatory Affairs Manager

Enclosures

STATE OF CALIFORNIA GAVIN NEWSOM, Governor

PUBLIC UTILITIES COMMISSION

505 VAN NESS AVENUE SAN FRANCISCO, CA 94102-3298

Attachment A



April 15, 2024

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

Ronald Moore 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 of 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. The utilities are requested to file revised tariffs with the Energy Division reflecting the income levels specified below by May 7, 2024.

CARE and ESA Program Income Guideline Updates:

The 2024-2025 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).² Federal Poverty Guideline values and corresponding household size are used to determine the revised annual CARE, ESA, and FERA Programs' income limits.³ The Federal Poverty Guidelines are updated annually in January in the Federal Register

¹D.12-08-044. Ordering Paragraph 119.

²PU Code Section 739.1(a)states: The commission shall continue a program of assistance to 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.

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.

³ Household income limitations per the Federal Poverty Guidelines are used to determine if a person or household qualifies 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.

by the U.S. Department of Health and Human Services under the authority of 42 U.S.C. 9902(2).⁴ 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 2024-2025 income limits for CARE and ESA are provided below for household sizes of 1-8 persons.

Effective June 1, 2024 to May 31, 2025, CARE Programs' income limits are as follows:

Table 1: CARE Income Guidelines

Household Size	Income Eligibility Upper Limit *
1-2	\$40,880
3	\$51,640
4	\$62,400
5	\$73,160
6	\$83,920
7	\$94,680
8	\$105,440
Each Additional Person	\$10,760
*Upper Limit Calculation = 200% of Federal Poverty Guidelines	

Effective June 1, 2024 to May 31, 2025, ESA Programs' income limits are as follows:

Table 2: ESA Income Guidelines

Household Size	Income Eligibility Upper Limit *
1	\$37,650
2	\$51,100
3	\$64,550
4	\$78,000
5	\$91,450
6	\$104,900
7	\$118,350
8	\$131,800
Each Additional Person	\$13,450
*Upper Limit Calculation = 250% o	f Federal 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,

⁴ The Federal Poverty Guidelines are updated annually in January and available online at: https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines

the CPUC stated that the use of CARE procedures for annual income guideline updates are also reasonable for the FERA program.⁵ 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, 2024 to May 31, 2025, FERA income limits are as follows:

Table 3: FERA Income Guidelines

Income Elicibility	T T 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	
Income Eligibility	Income Eligibility	
Lower Limit *	Upper Limit **	
\$51,641	\$64,550	
\$62,401	\$78,000	
\$73,161	\$91,450	
\$83,921	\$104,900	
\$94,681	\$118,350	
\$105,441	\$131,800	
\$10,760	\$13,450	
	Lower Limit * \$51,641 \$62,401 \$73,161 \$83,921 \$94,681 \$105,441	

^{*}Lower Limit Calculation = 200% of Federal Poverty Guidelines (CARE) + \$1

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 1st of each year.

The utilities are requested to file revised tariffs with the Energy Division reflecting the income levels specified above by May 7, 2024. 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.⁷

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

Sincerely,

^{**} Upper Limit Calculation = 250% of Federal Poverty Guidelines⁶

⁵D.04-02-057. Finding of Fact 22.

⁶D.04-02-057. Page 2.

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

2024-2025 Annual Income Guideline Letter CARE ESA FERA April 15, 2024 Page 4

Som FOR

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

Attachment B Page 1 of 3

SUBURBAN WATER SYSTEMS **Distribution List**

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, 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 Distribution List

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

Audrey F. Jackson

Golden State Water Company

AFJackson@gswater.com

Rowland Water District gsanchez@rwd.org

California Domestic Water Company

lnoriega@caldomestic.com

City Clerk City of La Habra cc@lahabraca.gov

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 Clerk, Julie Gutierrez-Robles

City of Industry

jgrobles@cityofindustry.org

Valencia Heights Water Co.

dmichalko@vhwc.org

Walnut Valley Water District

cfleming@wvwd.com

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

City Clerk

City of La Puente mtorres@lapuente.org

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

Page 3 of 3

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 RKMoore@gswater.com

City of Compton Water Department 205 W. Willowbrook Compton, CA 90220 ccornwell@comptoncity.org Jeff Boand O'Donnell Chevrolet – Buick 1312 Golden Vista Drive West Covina, CA 91791 <u>Iboand007@aol.com</u>

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

Los Angeles County Supervisor District 2 for Willowbrook and unincorporated LA 500 West Temple Street, Room 866 Los Angeles, CA 90012

HollyJMitchell@bos.lacounty.gov

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

Revised

Cal. P.U.C. Sheet No.

Canceling

Revised

Cal. P.U.C. Sheet No. 1936-W

(I)

Schedule S-1 (Continued) SATIVA SERVICE AREA **GENERAL UNMETERED SERVICE**

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, 2024 through May 31, 2025) (T)

Total persons	Maximum total combined	
In household	Annual income	
1 - 2	\$ 40,880	(I)
3	\$ 51,640	ľ
4	\$ 62,400	I
5	\$ 73,160	1
6	\$ 83,920	I
7	\$ 94,680	1
8	\$105,440	I
	, ,	İ

For each additional person, add \$10,760 to the total combined annual income.

(To be inserted by utility)		Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)
Advice Letter No.	402-W	Craig D. Gott	Date Filed
		Name	
Decision No.		President	Effective
		Title	
			Resolution No.

Suburban Water Systems		Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1969-W
1325 N. Grand Ave. Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling _	Revised	Cal. P.U.C. Sheet No.	1937-W

Schedule No. LIC-1

SAN JOSE HILLS AND WHITTIER/LA MIRADA SERVICE AREAS LOW INCOME CREDIT

(Continued)

Income Qualification guidelines (Effective June 1, 2024 through May 31, 2025) (T)

Total persons	Maximum total combined	
In household	Annual income	
1 - 2	\$ 40,880	(I)
3	\$ 51,640	Ĭ
4	\$ 62,400	I
5	\$ 73,160	I
6	\$ 83,920	I
7	\$ 94,680	I
8	\$105,440	I
	·	i i

(I)

For each additional person, add \$10,760 to the total combined annual income.

SPECIAL CONDITIONS

1. As authorized by the California Public Utilities Commission (C.P.U.C.), all qualified Low Income Rate Assistance participants will receive a one-time credit of \$6.47. This surcredit will refund the difference between the interim rate implemented on January 1, 2021 and the 2021 rate approved in Decision 21-10-024. This surcredit shall commence on the effective date of Advice Letter 362-W.

(10 be inserted by utility)	Issued by	(10 be inserted by Cal. P.U.C.)	
Advice Letter No. 402-W	Craig D. Gott	Date Filed	
	Name		
Decision No.	President	Effective	
	Title		
		Resolution No.	

Suburban Water Systems 1325 N. Grand Ave. Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling _	Revised Revised	Cal. P.U.C. Sheet No. Cal. P.U.C. Sheet No.	1970-W 1960-W
LOW INC	Form OME RATE A	No. 18 SSISTANCE	PROGRAM	

 (To be inserted by utility)
 Issued by
 (To be inserted by Cal. P.U.C.)

 Advice Letter No.
 402-W
 Craig D. Gott Name
 Date Filed

 Decision No.
 President Title
 Effective

 Resolution No.



Scan the QR code to complete the online application form





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

LIRA provides an adjustment of \$9.04 on your water bill each month, for Suburban customers on a low-income budget.

The easiest way to quality 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 participate in your electric or gas utility CARE program, simply complete the online application (scan QR code at the top of the page), mark Option 1, and attach a copy of a recent Southern California Edison or Southern California Gas Company bill. Or fill out the application (on the reverse side), mark Option 1, attach a copy of a recent Southern California Edison or Southern California Gas Company bill, and mail it 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 online and on the reverse side. If you meet those requirements, **fill out the application online** (scan QR code at the top of the page), and mark Option 2. Or fill out the application (on the reverse side), 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 uses 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 website at www.swwc.com/suburban/lira or call customer service at 800.203.5430 (TTY 877.405.1710).

*The California Public Utilities Commission (CPUC) 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 800.203.5340 if you would like to receive an application for one of these types of residences.



Suburban Water Systems LIRA Application

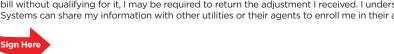


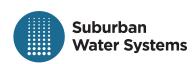
Name				
(As is appears on your water bill)				
Customer Account Number				
Service Address				
	Street	City	State	Zip
Mailing Address				
If different from service address	Street	City	State	Zip
	Street	City	State	216
Daytime Phone Number				
Total Persons Living in Househ				
	Adults +	Children = Total		
	Choos	se your option:		
		OPTION 1		
I do participate in (CARE the low-income assistant	ce programs of either Southern Cali	fornia Edison or Sout	hern
		a recent Southern California Edison		
	emonstrate my participation in (
		OPTION 2		
I do not participate	e in CARE. the low-income assis	stance programs of either Southern	California Edison or S	Southern
1 1 1		o qualify for LIRA because my annu		
LIRA income guide	elines, or I participate in a public	assistance program.		
	HOUSEHOLD II	NCOME STATEMENT		
Maximum I	Household Income	Please fill in circle ne	ct to all sources of	
	ross annual income must be	your household's a		
	income guidelines:	O Wages or salaries	O Disability pa	ymonts
Total persons in household	Total combined annual income	Wages or salariesInterest and/or dividends from		
in nousenoid		O Savings accounts	O Social Secur	•
1-2		O Stocks or bonds, or	O Pensions	,,
3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	O Retirement accounts	O Insurance se	ttlements
4	, - ,	 Unemployment benefits 	O Legal settler	nents
5	, -,	O Rental or royalty income	O TANF (AFD)	
6	\$ 83,920	O School grants, scholarships o	·	•
7	\$ 94,680	other aid used for living	O Child suppor	
8	\$ 105,440	expenses	O Spousal supp	
For each additional	l person, add \$10,760 to the	O Profit from self-employment	O Cash and/or	
	ned annual income.	(IRS form Schedule C, Line 29	other income	
My annual household	income is \$			
The incor	ne guidelines listed above are	e effective June 1, 2024 through M	ay 31, 2025.	
		E PROGRAM ELIGIBILITY		
Do you particip	pate in any of the following prod	grams? If so, please check 🗸 the p	rogram(s) below.	
	rate in any or the removing pros	,		
○ Medi-Cal/Medicaid	O WIC			ad Start
Medi-Cal/MedicaidFood Stamps/SNAPTANF/Tribal TANF		O SSI O Burea	General Inc	ad Start ome Eligible ibal Only)

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



Escanee el código QR para llenar el formulario de la solicitud en línea





Suburban se complace en proporcionar el Programa LIRA Program — an Programa de Asistencia con Tarifas para Bajos Ingresos para clientes residenciales calificados*

LIRA proporciona un ajuste de \$9.04 en su factura de agua cada mes, para clientes de Suburban con bajos ingresos.

La forma más fácil de calificar para LIRA es demostrar que participa en el programa de asistencia para personas con bajos ingresos de su servicio de gas o electricidad. Existen dos formas para calificar:

OPCIÓN 1: Si participa en el programa CARE de sus servicios públicos de electricidad o gas, simplemente complete la solicitud en línea (escanee el código QR en la parte superior de la página), marque la opción 1 y adjunte una copia de una factura reciente de Southern California Edison o de Southern California Gas Company. O llene la solicitud (en el reverso), marque la opción 1, adjunte una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company y envíela por correo a: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave, Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

OPCIÓN 2: Si tiene bajos ingresos, pero no participa en CARE, puede calificar certificando que los ingresos de su hogar cumplen con los requisitos que se muestran en la Opción 2 en línea y en el reverso. Si cumple con esos requisitos, complete la solicitud en línea (escanee el código QR en la parte superior de la página) y marque la opción 2 o llene la solicitud (en el reverso), marque la opción 2 y envíela por correo a: Suburban Water Systems, 1325 N. Grand Ave., Suite 100, Covina, CA 91724-4044.

LIRA no es un programa retroactivo. Suburban Water Systems utiliza un proceso de renovación semestral para este programa y enviará avisos de renovación antes de la fecha de renovación. Los clientes calificados comenzarán a recibir un ajuste en el mes siguiente a su aceptación en el programa. Si tiene preguntas adicionales sobre el programa LIRA o para obtener solicitudes adicionales en inglés o español, visite nuestro sitio web en www.swwc.com/suburban/lira o llame al servicio de atención al cliente al 800.203.5430 (TTY 877.405.1710).

*La Comisión de Servicios Públicos de California (CPUC, por sus siglas en inglés) también ha aprobado LIRA para instalaciones calificadas de vivienda grupal sin fines de lucro, instalaciones de vivienda para empleados agrícolas y centros de vivienda para trabajadores agrícolas migrantes. Comuníquese con nuestro departamento de servicio al cliente al 800.203.5340 si desea recibir una solicitud para uno de estos tipos de residencias.



Solicitud para LIRA de Suburban Water Systems



Dirección de Servicio Calle Ciudad Estado Zip Dirección Postal Si es diferente de la dirección de servicio Calle Ciudad Estado Zip	Nombre				
Dirección de Servicio Ceile Cludad Estado Zip Dirección Postal Si es diferente de la dirección de servicio Calle Cludad Cludad Estado Zip Número de Teléfono de Día Adultos Nimos Total Elija su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, certifico que calificio para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar Lingreso Prutto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Lingreso Prutto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Lingreso Prutto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Lingreso anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Lingreso anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia o (necretar de lirco) unto a todas las fuentes de ingresos anuales de su hogar. Sueldos o salarios Pagos por discapacidad o (necreta se participa e regalias o (necreta se porte desempleo (necreta se porte debajo de las pautas de (rormulario del IRS, Schedule (rormulario del IRS, Schedule (rormulario del IRS, Schedule (rormulario del IRS, Schedule (rormulario del IRS, Schedul	(Tal y como aparece en su factura de agu	ua)			
Dirección Postal Si es diferente de la dirección de servicio Calle Número de Teléfono de Día Total de Personas que Viven en el Hogar Adultos	Número de Cuenta de Cliente				
Dirección Postal Si es diferente de la dirección de servicio Calle Número de Teléfono de Día Total de Personas que Viven en el Hogar Adultos					
Dirección Postal Si es diferente de la dirección de servicio Calle Ciudad Ciudad Estado Zip Total de Personas que Viven en el Hogar Adultos + Niños = Total Elija su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el Ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA. Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas en el hogar Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos anual en el hogar Liene el circulo junto a todas las fuentes de ingresos anuales de su hogar. Sudos o salarios O cuentas de ahorro Accienes o bonnos, o Cuentas de jubilación Prestaciones por desempleo Ingresos por alquiller o regalias Subsidios escolares, becas u otras ayudas utilizadas para gastos de manutención Manutención infantil Manutención infantil Manutención infantil Manutención de córyuge Efectivo y/u otros ingresos PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (✓) a los programas a continuación. Medi-Cal/Mediciad Wice Statt (solo National School Acuerdos legales Acu	Dirección de Servicio				
Numero de Teléfono de Día Total de Personas que Viven en el Hogar Adultos + Niños = Total Elija su opción: OPCIÓN 1 Yo participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA; Total de personas en el hogar Ingreso Máximo del Hogar El ingreso Máximo del Hogar El ingreso Máximo del Hogar El ingreso Duto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA; Total de personas en el hogar 1-2		Calle	Ciudad	Estado	Zip
Número de Teléfono de Día Adultos	Dirección Postal				
Adultos + Niños = Total Elija su opción: OPCIÓN 1	Si es diferente de la dirección de servicio	Calle	Ciudad	Estado	Zip
Adultos	Número de Teléfono de Día				
Adultos					
Vo participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company para demostrar mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas la Ingreso anual en el hogar total combinado 1-2	Total de Personas que Viven en el I				
Yo participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company para demostrar mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company, Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos anual en el hogar de longreso anual en el hogar de longreso anual en el hogar de longreso anual en el hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA. Total de personas ingreso anual en el hogar en longra en el hogar (Cuentas de ahorro Acciones o bonos, o Seguro Social, SSI, SSP Pensiones (Cuentas de jubilación (Cuentas de j					
To participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas con bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company para demostrar mi participación en CARE. Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR					
California Edison o Southern California Gas Company. Adjunto una copia de una factura reciente de Southern California Edison o Southern California Gas Company para demostrar mi participación en CARE. OPCIÓN 2 Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas ingreso anual total combinado 1-2		(OPCION 1		
OPCIÓN 2 Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR					
Vo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR					ern
Yo No participo en el programa CARE, los programas de asistencia para personas de bajos ingresos de Southern California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR	California Edison o Soc	inem California Gas Comp	any para demostrar mi participacion	en CARE.	
California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar Ingreso Druto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas Ingreso anual en el hogar total combinado 1-2			OPCIÓN 2		
California Edison o Southern California Gas Company. Sin embargo, certifico que califico para LIRA porque el ingreso anual de mi hogar está por debajo de las pautas de ingresos de LIRA, o participo en un programa de asistencia pública. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR Ingreso Máximo del Hogar Ingreso Druto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas Ingreso anual en el hogar total combinado 1-2	Yo No participo, en el	programa CARE los progra	amas de asistencia nara nersonas de	haios ingresos de So	outhern
Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas Ingreso anual en el hogar total combinado 1-2					
Ingreso Máximo del Hogar El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas Ingreso anual en el hogar total combinado total combinado sen el hogar total combinado de las pautas de ingreso anual en el hogar total combinado de las fuelles y/o dividendos de: 1-2	anual de mi hogar está	por debajo de las pautas c	de ingresos de <mark>LIRA</mark> , o participo en ur	n programa de asiste	encia pública.
El ingreso bruto anual de su hogar debe estar por debajo de las pautas de ingresos de LIRA: Total de personas Ingreso anual en el hogar botal combinado 1-2 \$ 40,880		DECLARACIÓN DE	INGRESOS DEL HOGAR		
Total de personas Ingreso anual en el hogar total combinado 1-2 \$ 40,880 3 \$ 51,640 4 \$ \$ 62,400 5 \$ 73,160 6 \$ 83,920 7 \$ 94,680 8 \$ 105,440 Por cada persona adicional, agregue \$10,760 al ingreso anual total combinado. El ingreso anual de mi hogar es \$ Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. Pagos por discapacidad Compensación de trabajadores Seguro Social, SSI, SSP Pensiones Liquidación de seguros Cuentas de jubilación Prestaciones por desempleo Ingresos por alquiler o regalías O Subsidios escolares, becas u otras ayudas utilizadas para gastos de manutención Ganancias por autoempleo (Formulario del IRS, Schedule C, Línea 29) Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (✓) a los programas a continuación. Medi-Cal/Medicaid O WIC SSI Asistencia General de Ingreso Head Estampillas de alimentos/SNAP Healthy Families A&B National School la Agencia de Start (solo	Ingreso Máxir	no del Hogar	Llene el círculo junto a	todas las fuentes	
Total de personas en el hogar 1-2			de ingresos anuales	de su hogar.	
en el hogar total combinado 1-2 \$ 40,880 3 \$ 51,640 4 \$ 62,400 5 \$ 73,160 6 \$ 83,920 7 \$ 94,680 Berro	1		Sueldos o salarios	O Pagos por dis	scapacidad
1-2		_	3,		ón de
3	1-2	\$ 40,880		•	I SSI SSP
4	3	\$ 51,640	•	D	1, 331, 335
5	4	\$ 62,400		1.2	le seguros
Subsidios escolares, becas u otras ayudas utilizadas para gastos de manutención Por cada persona adicional, agregue \$10,760 al ingreso anual total combinado. El ingreso anual de mi hogar es \$ Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. O Subsidios escolares, becas u otras ayudas utilizadas para gastos de manutención Ganancias por autoempleo (Formulario del IRS, Schedule C, Línea 29) Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. O Medi-Cal/Medicaid O WIC O SSI O Asistencia General de O Ingreso Head O Start (solo	5	\$ 73,160		A cuardos los	ales
7	6	\$ 83,920		TANE (AEDC)
Por cada persona adicional, agregue \$10,760 al ingreso anual total combinado. El ingreso anual de mi hogar es \$ Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. Medi-Cal/Medicaid	7	\$ 94,680		Estampillas d	
Por cada persona adicional, agregue \$10,760 al ingreso anual total combinado. El ingreso anual de mi hogar es \$ Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. Medi-Cal/Medicaid WIC SSI Asistencia General de Ingreso Head Estampillas de alimentos/SNAP Healthy Families A&B National School La Agencia de Start (solo	8	\$ 105,440	gastos de manutención		
al ingreso anual total combinado. El ingreso anual de mi hogar es \$ Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. Medi-Cal/Medicaid WIC SSI Asistencia General de Ingresos Ingresos Ingresos Ingresos Asistencia General de Ingresos Ingresos Ingresos Ingresos	Por cada persona adici	ional. agregue \$10.760			
Las pautas de ingresos enumeradas anteriormente están vigentes desde el 1 de Junio de 2024 hasta el 31 de Mayo de 2025. PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. Medi-Cal/Medicaid OMIC SSI Asistencia General de Ingreso Head Estampillas de alimentos/SNAP Healthy Families A&B National School la Agencia de Start (solo	1				J C. 00
PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (✔) a los programas a continuación. ○ Medi-Cal/Medicaid ○ WIC ○ SSI ○ Asistencia General de ○ Ingreso Head ○ Estampillas de alimentos/SNAP ○ Healthy Families A&B ○ National School la Agencia de Start (solo	El ingreso anual de mi ho	gar es \$	C, Linea 29)	-	
PUBLIC ASSISTANCE PROGRAM ELIGIBILITY ¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (✔) a los programas a continuación. ○ Medi-Cal/Medicaid ○ WIC ○ SSI ○ Asistencia General de ○ Ingreso Head ○ Estampillas de alimentos/SNAP ○ Healthy Families A&B ○ National School la Agencia de Start (solo			and an article decided and a few tender de 2024	Ulianda al Welala Mesara	J. 2025
¿Usted participa en alguno de los siguientes programas? Si es así, marque (🗸) a los programas a continuación. O Medi-Cal/Medicaid O WIC O SSI O Asistencia General de O Ingreso Head O Estampillas de alimentos/SNAP O Healthy Families A&B O National School la Agencia de Start (solo	Las pautas de ingresos enum	eradas anteriormente estan		i nasta ei 31 de Mayo	ae 2025.
 Medi-Cal/Medicaid WIC SSI Asistencia General de Ingreso Head Start (solo 	1				
○ Estampillas de alimentos/SNAP ○ Healthy Families A&B ○ National School la Agencia de Start (solo	illeted participa on -l			ramac a continua =: 4:	2
·		no de los siguientes prograi	mas? Si es así, marque 🗸 a los progr		
— LINEAR LUICII (NSL) Asuntos maigenas para tribus)	○ Medi-Cal/Medicaid	no de los siguientes prograi	mas? Si es así, marque (🗸) a los progi O SSI O Asistencia	General de 💍 Ingi	eso Head
	Medi-Cal/MedicaidEstampillas de alimentos/S	ono de los siguientes prograi	mas? Si es así, marque (✔) a los progr ○ SSI	General de Olngi de Stai	reso Head rt (solo

DECLARACIÓN

Por favor, lea atentamente y firme:

La información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta. Acepto proporcionar un comprobante de ingresos si me lo piden. Estoy de acuerdo en informar a Suburban Water Systems si ya no califico para LIRA. Entiendo que si recibo el ajuste de mi factura sin calificar para él, es posible que deba devolver el ajuste que recibí. Entiendo que Suburban Water Systems puede compartir mi información con otras empresas de servicios públicos o sus agentes para inscribirme en sus programas de asistencia.



Suburban Water Systems

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

Firma del Cliente Fecha

Suburban Water Systems	_	Revised	Cal. P	.U.C. Sheet No.	1971-W
1325 N. Grand Ave., Ste. 100 Covina, CA 91724-4044	Canceling _	Revised	Cal. P	.U.C. Sheet No.	1967-W
	TABLE OF	CONTENTS			
Subject Matter of Sheet				Cal. P.U.C. Sheet No.	
Title Page Table of Contents				1903-W 1971-W,	(T)
				1935-W, 1972-W	(T)
16 17 18 19	35-W – 1637 96-W – 1799 50-W, 1851-	7-Ŵ, 1882-Ŵ –	- 1883-W 1737-W,	, 1800-W, 1944-W,	
Service Area Maps: San Jose Hills Service Area – Ta Whittier/La Mirada Service Area		eas		1340-W 1341-W	
Sativa Service Area Rate Schedules:				1905-W	
Schedule S-1, Sativa Service Are Schedule SJ-1, San Jose Hills Se				1946-W 1968-W 1947-W, 1954-W,	(T)
Service Schedule SJ-2, San Jose Hills Serv Metered Service				1838-W, 1871-W 1948-W, 1955-W, 1839-W, 1872-W	
Schedule SJ-3, San Jose Hills Service Area – Recycled Water Metered Service			er	1949-W, 1956-W, 1840-W, 1831-W, 1873-W	
Schedule WLM-1, Whittier/La M Metered Service Schedule WLM-2, Whittier/La M Residential Metered Service			lential	1950-W, 1957-W, 1841-W, 1874-W 1951-W, 1958-W, 1842-W, 1875-W	
Schedule No. LIC-1, San Jose H		tier/La Mirada		1959-W,	-
Service Areas Low Income C Schedule No. UF, P.U.C. Reimb Schedule No. 4, Private Fire Prot	ursement Fee			1969-W 1964-W 1952-W,	(T)
Schedule No. 4A, Fire Hydrant S				1422-W, 823-W 1953-W,	
Schedule No. 5, Public Fire Protection Service Schedule No. 9-CF, Construction and Tank Truck Service			1766-W, 1824-W 880-W 881-W		
Schedule No. 14.1, Water Shorta Schedule No. FF, Fire Flow Test Summary List of Contracts and I	ge Continger ing Charge	ncy Plan		1854-W – 1860-W 1349-W 960-W	
Rules: No. 1 Definitions No. 2 Description of Service				1698-W, 1699-W 884-W	
No. 3 Application for Service No. 4 Contracts	(C	ontinued)		885-W, 1108-W 887-W	
(T. 1				/T 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	C 1 DII C
(To be inserted by utility)	ı	ssued by		(To be inserted b	y Cai. P.U.C.)
Advice Letter No. 402-W	C	Craig D. Gott		Date Filed	
Decision No.		Name President Title		Effective	

Resolution No.

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

No. 7

No. 8

No. 9

No. 12

No. 13

Revised

Cal. P.U.C. Sheet No. 1972-W

Canceling

Water Shut-Off Notice

Waste of Water Notice

Third Party Notification

Schedule No. 9-CF

Final Water Shut-Off Notice

Revised

TABLE OF CONTENTS

Cal. P.U.C. Sheet No.

1963-W

1908-W

1909-W

1910-W

1911-W

1912-W

(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 1907-W 990-W No. 4 Main Extension Contract – Individuals Main Extension Contract – Distribution Plant Only, No. 5A 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 Main Extension Contract – Distribution Plant and Special No. 5C 993-W Facilities, Fire Flow Requirements Meet General Order No. 103 No. 5D Main Extension Contract – Distribution Plant and Special 994-W Facilities, Fire Flow Requirements Exceed General Order No. 103 Main Extension Contract – Distribution Plant With or Without 995-W No. 5E Special Facilities, Not Subject to Refund Main Extension Contract, Special Facilities Only No. 6 996-W

No. 14	Uniform Fire Hydrant Service Agreement	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	1970-W	(T)
No. 19	15-Day Notification	1261-W	
No. 20	Fire Flow Availability and Will Serve Letter, Application Form	1350-W	
No. 21	Confidentiality and Non-Disclosure Agreement	1479-W	

Application for Construction and Tank Truck Service under

(To be inserted by utility)	Issued by	(To be inserted by Cal. P.U.C.)
Advise Letter No. 402-W	Craig D. Gott	Date Filed
·	Name	
Decision No.	President	Effective
	Title	-
		Resolution No.