



### **Instrucciones para Asistencia de Agua:**

Si no ha recibido asistencia durante este año (2021), es elegible. Por favor lea las direcciones con cuidado.

Para recibir asistencia, tiene que disponer lo siguiente:

- 1. La aplicación adjunta a esta pagina**
- 2. Una copia clara de su identificación**
- 3. Una copia clara de su bill corriente**

**Si su nombre no está enumerado en el bill, vamos a necesitar:**

- La relación con la persona que esta enumerado en el bill
- Prueba adicional que usted tiene residencia en el hogar (por ejemplo: correo)

La siguiente información puede ser enviada a uno de estas opciones:

Email: [Utility.service@stpetersburgfreeclinic.org](mailto:Utility.service@stpetersburgfreeclinic.org)

Fax: (727)-821- 9263

Text: (727)-285-3168

Correo: St Petersburg Free Clinic Attn: We Help

863 3<sup>rd</sup> Ave N

St Petersburg, FL 33701

Gracias por su paciencia con nosotros. Por favor ten en cuenta que el proceso tarda y estamos trabajando lo más rápido posible. Una vez que la aplicación esta sometida y procesada, recibirá una confirmación dentro una semana

Si tiene preguntas con recursos adicionales, por favor contacte nuestra client advocate a:

Email: [Client.advocate@stpetersburgfreeclinic.org](mailto:Client.advocate@stpetersburgfreeclinic.org)

Phone: 727.823.3471 ext. 126