



WOOD STOVE REPLACEMENT APPLICATION

See the program [Information Sheet](#) for more details

SOLICITUD DE REEMPLAZO DE ESTUFAS DE LEÑA

Consulte la [Hoja Informativa](#) del programa para obtener más detalles

Program Type • Tipo de Programa

☐ Low-income • De bajos ingresos ☐ Rebate • Reembolso ☐ Recycle • Reciclar

Property Information • Información de la Propiedad

Address of the property:

Dirección de la propiedad: _____

City:

Ciudad: _____

State:

Estado: _____

ZIP code:

Código postal: _____

Owner Information • Información de la Propietario

Name(s) of property owners:

Nombre (s) de los propietarios: _____

Mailing address (if different):

Dirección postal (si es diferente): _____

City:

Ciudad: _____

State:

Estado: _____

ZIP code:

Código postal: _____

Phone numbers:

Primary:

Alternate:

Números de teléfono: Primario: Alternar: _____

Electronic mail address:

Dirección de correo electrónico: _____

This is my primary residence • *Esta es mi residencia principal:*

☐ Yes • Sí ☐ No – Please explain • No – Por favor explique:

(EXPLANATION • EXPLICACIÓN)

I am a previous recipient of this program • *Soy un beneficiario anterior de este programa:*

☐ No • No ☐ Yes – Provide date and program type • Sí – Proporcionar fecha y tipo de programa:

(DATE AND PROGRAM TYPE • PROPORCIONAR FECHA Y TIPO DE PROGRAMA)

Device Information • Información del Dispositivo

Existing solid fuel burning device • *Dispositivo de combustión de combustible sólido existente:*

☐ Open fireplace • *Estufa/inserto a gas natural o propano*

☐ Pellet stove/insert • *Estufa/inserto de pellets*

☐ Wood stove/insert • *Estufa/inserto de leña*

Make, model, and date of installation (if known) or description:

Marca, modelo, y fecha de instalación (si se conoce) o descripción: _____

Average days per week you burn during a heating season: ☐ 0-1 ☐ 2-3
Días promedio por semana que quema durante una temporada de calefacción: ☐ 4-5 ☐ 6-7

Type of solid fuel burned: ☐ Firewood • Leña
Tipo de combustible sólido quemado: ☐ Pellets • Pellets ☐ Other • Otro: _____

Solid fuel burned per heating season • Combustible sólido quemado por temporada de calefacción

Quantity: ☐ Cords • Cuerdas de leña

Cantidad: _____ ☐ Tons • Montones

Other sources of heat available • Otras fuentes de calor disponibles:

☐ No other source • Ninguna otra fuente ☐ Electric furnace • Horno eléctrico

☐ Electric baseboard/wall heater • Calentador eléctrico de zócalo/pared

☐ Natural gas/propane furnace • Horno de gas natural/propano

☐ Other • Otro: _____
(DESCRIBE • DESCRIBIR)

I want to replace the device with the following • Quiero reemplazar el dispositivo con el siguiente:

☐ Electric ductless mini-split or heat pump • Minisplit eléctrico sin ductos o bomba de calor

☐ Natural gas or propane stove/insert • Estufa/inserto a gas natural o propano

☐ Pellet stove/insert • Estufa/inserto de pellets

☐ Wood Stove/Insert • Estufa/inserto de leña

Low-income program ONLY / Programa para personas de bajos ingresos SOLAMENTE

Number of people residing in the home (including children):

Número de personas que residen en el hogar (incluidos los niños): _____

Approximate total household income per year:

Ingresos familiares totales aproximados por año: \$ _____

(The above information will be verified by a third-party qualifier • La información anterior será verificada por un calificador externo)

I learned about this program from • Me enteré de este programa por:

☐ Television • Televisión ☐ Retailer • Comerciante ☐ Agency website • Sitio web de la agencia

☐ Friend or relative • Amigo o pariente

☐ Radio • Radio ☐ Other • Otro: _____
(DESCRIBE • DESCRIBIR)

Signature:

Date:

Firma: _____ Fecha: _____

Return this application form to the YRCAA via:

Devuelva este formulario de solicitud a la YRCAA a través de:

■ Mail • Correo: YRCAA; 186 Iron Horse Ct Ste 101; Yakima, WA 98901-1468

■ Fax • Fax: 509-834-2060

■ Electronic mail • Correo electrónico: admin@yrcaa.org

or use the "Submit" button (form must be opened using [Adobe Acrobat Reader](#))

o utilice el botón "Enviar" (el formulario debe abrirse con [Adobe Acrobat Reader](#))

SubmitEnviar

APPLICATION MUST BE COMPLETED IN FULL • LA SOLICITUD DEBE COMPLETARSE EN SU TOTALIDAD

YRCAA Notice of Language Services • YRCAA Aviso de Servicios de Idiomas

The Yakima Regional Clean Air agency (YRCAA) offers free Interpretation & Translation services for our customers. To request these services or to learn more about what the agency can provide, please call (509) 834-2050.

La Agencia Regional de Aire Limpio de Yakima (YRCAA) Ofrece servicios gratuitos de interpretación y traducción para nuestros clientes. Para petición estos servicios o para obtener más información sobre lo que la agencia puede proporcionar, por favor llame al 509-834-2050.