

T.E.A.C.H., Inc

Programa de Asistencia de Energía de Casa

112 East 2nd Street

Alturas, CA 96101

(530)233-3111 x 221

POR LA GRAN DEMANDA DE SERVICIOS Y RECURSOS LIMITADOS DISPONIBLES, EL ESTADO DE CALIFORNIA REQUIERE QUE NOSOSTROS ESTABLESEAMOS UN PLAN DE PRIORIDAD. EL PLAN DE PRIORIDAD PROPORCIONA UN METODO PARA AYUDAR AQUELLOS CON LA MAYOR NECESIDAD PRIMERO.

**ENTREGA DE LA APLICACIÓN NO GARANTIZA QUE USTED RESIVA LA AYUDA.**

Favor de leer esta hoja de instrucciones antes de llenar la aplicación.

1. Favor de circular abajo el tipo de ayuda de energía que usted está pidiendo. Usted solamente puede recibir ayuda con una.

Propane- Heating Oil-Kerosene- Diesel- Leña- Pellets- Electricidad

2. Indique la compañía que usted desea que sea pagada como Staub's, Amerigas, Surprise Valley Electric, o Pacific Power. Nosotros no podemos pagar Cuentas de Pacific Pride con Staub's. Favor de incluir su número de cuenta.

3. Regresar con la forma de entrada completa:

Verificación actual por los pasados 30 días, para todos los de su hogar.

Cuenta de electricidad actual. No puede ser la última o la cerrada, aun si no está pidiendo ayuda con la cuenta de electricidad.

Copia de todas las cuentas de energía para propane, heating oil y kerosene, aun si usted no está pidiendo ayuda con ello. La cuenta tiene que mostrar la fecha de entrega y el costo total.

Llenar la forma de uso de leña si usa leña, aun si no está pidiendo ayuda con leña.

Firmar la Confirmación de Educación del Cliente de Recibo; este paquete incluye educación de energía y información sobre el presupuesto.

4. Regresar todas las páginas de la aplicación y estar seguro que la Forma de Entrega este firmada y con fecha con toda la información requerida a:

T.E.A.C.H., Inc.

112 East 2nd Street

Alturas, CA 96101

Attn. HEAP

Si todos los papeles necesarios no están incluidos atrasara su ayuda.

SI usted tiene cualquier pregunta llame al (530)233-311

Gracias

Department of Community Services and Development

Energy Intake Form

CSD 43 (12/28/2012) Español

Priority Points:	A.C.C.	0 0 0 0	
Job Control Code			
Agency:	Intake Initials:	Intake Date:	Eligibility Cert Date:
Nombre	Inicial	Apellido	Fecha de Nacimiento
Domicilio Postal <input type="checkbox"/> Marque si es igual que la direccion del servicio			Número de Unidad
Ciudad (de su domicilio postal)	Condado	Estado	Código Postal
Domicilio en que se recibe el servicio de energia (No use Apartado Postal - P.O. Box)			Número de Unidad
Ciudad (en que se recibe el servicio)	Condado	Estado	Código Postal
Número de Seguro Social (SSN):		Número de Teléfono: ( )	<input type="checkbox"/> Mensaje

**PERSONAS VIVIENDO EN EL HOGAR**

Incluyendo al solicitante, escriba el número de personas que viven en su hogar --> :

Escriba el número de personas en su hogar:

De 2 años o menores	
De 3 años a 5 años	
De 6 años a 18 años	
De 19 años a 59 años	
De 60 años o mayores	
Incapacitados	
Americanos Nativos	
Personas con Inglés Limitado	
Campesinos	
Temporales/Migratorios	

**INGRESOS**

Escriba el número de personas en el hogar que reciben ingresos --> :

Escriba el total del ingreso mensual, en bruto, de todas las personas que viven en su

TANF	\$
SSI/SSP	\$
SSA/SSDI	\$
Sueldo(s)	\$
Interés	\$
Pensión	\$
Otros Ingresos	\$
<b>INGRESOS TOTAL (en bruto)</b>	<b>\$</b>

**DESCUENTO DE UTILIDADES**

Usted también puede ser elegible para un descuento en su factura mensual! Comuníquese con su compañía de servicios y pregunta sobre los programas de tarifa reducida.

Cuál compañía de servicios de energia le gustaría que se pague?

Número de Cuenta:

Nombre del cliente (como aparece en la factura):

Marque aqui si las utilidades son incluidas en la renta o son sub-metered.

La información en esta solicitud será usada para determinar y verificar mi elegibilidad para recibir ayuda. Con mi firma doy autorización para que esta información sea compartida con otras oficinas del Gobierno Estatal y Federal, subcontratistas designados por ellos, con la(s) compañía(s), que me ofrece(n) servicio(s) de energia y para que la(s) compañía(s) que me ofrece(n) servicio(s) de energia compartan información con otras oficinas del Gobierno Estatal y Federal. Entiendo que si mi aplicación para beneficios o servicios de LIHEAP/DOE se niega, o si recibo una respuesta retrasada, puedo iniciar una apelación escrita con el proveedor de servicios local y mi apelación se revisará no mas que 15 días después de que la apelación se solicita. Si yo no estoy satisfecho con la decision del proveedor de servicios entonces puedo apelar al Departamento de Servicios y Desarrollo de la Comunidad (CSD) conforme al Titular 22, Código de California seccion 100805. En caso de ser elegible, doy permiso para la instalación de material aislante en mi residencia sin costo alguno para mi. Declaro, bajo pena de perjurio, que la información declarada en esta solicitud es correcta y verdadera, y que los fondos recibidos serán usados unicamente con el objetivo de pagar mis gastos de consumo de energia.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Testigo (si firmó con una X)

NOMBRE DE LA AGENCIA: Departamento de Servicios y Desarrollo de la Comunidad (CSD). UNIDAD RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO: Programa de Ayuda para la Energia del Hogar (HEAP). AUTORIDAD: El código gubernamental, Sección 16367.6 (a) designa a CSD como la agencia responsable de la administración de HEAP. OBJETIVO: La información que proporcione se usará para determinar si usted reúne los requisitos para recibir el pago de LIHEAP, y/o servicios de weatherization. PROPORCIONANDO INFORMACION: La participación en este programa es voluntaria. Si decide solicitar esta ayuda, debe proporcionar toda la información requerida. INFORMACION ADICIONAL: CSD utiliza definiciones estadísticas de la actualización anual de las Pautas de Ingresos Federales de Pobreza del Departamento de Salud y Servicios Humanos para determinar la aceptación de una persona en los programas. Durante el trámite de su solicitud, es posible que el subcontratista designado por CSD necesite pedirle información adicional para determinar si se le puede aceptar en estos u otros programas. ACCESO: El subcontratista designado por CSD se quedará con su solicitud, y otra información, si se usó para determinar su elegibilidad. Usted tiene derecho de acceso a todos los expedientes que contengan información sobre usted. CSD no discrimina en los servicios que ofrece debido a raza, religión, credo, color, origen de nacionalidad, incapacidad física, incapacidad mental, condición médica, estado marital, sexo, edad, o orientación sexual.

**Solicitante: No complete la siguiente información. Esta sección es sólo para uso oficial.**

Cash Assistance being provided under which program -->	<input type="checkbox"/> HEAP	<input type="checkbox"/> Fast Track	<input type="checkbox"/> Supplement \$	Total Benefit \$	
<input type="checkbox"/> HEAP WPO	<input type="checkbox"/> ECIP WPO	Referral -->	<input type="checkbox"/> Home referred for weatherization	<input type="checkbox"/> Referred for ECIP HCS	<input type="checkbox"/> Home already weatherized
Weatherization being billed under which program -->	<input type="checkbox"/> DOE	<input type="checkbox"/> LIHEAP WX	<input type="checkbox"/> ECIP HCS		
Type of Dwelling:	<input type="checkbox"/> MFD - Owner, 2 - 4 units	<input type="checkbox"/> Mobile Home - Owner	<input type="checkbox"/> Shelter: # of units	<input type="checkbox"/> Unoccupied MFD: 2 - 4 units	
<input type="checkbox"/> SFD - Owner, 1 unit	<input type="checkbox"/> MFD - Rental, 2 - 4 units	<input type="checkbox"/> Mobile Home - Rental	Total # of residents:	<input type="checkbox"/> Unoccupied MFD: > 5 units	
<input type="checkbox"/> SFD - Rental, 1 unit	<input type="checkbox"/> MFD - Owner, 5 or more units	Energy Cost = \$			
<input type="checkbox"/> MFD - Rental, 5 or more units	Energy Burden =			%	
Agency Defined Priorities:	<input type="checkbox"/> Medically Needy	<input type="checkbox"/> Frail Elderly	<input type="checkbox"/> Severe Financial Hardship	<input type="checkbox"/> Hard To Reach	<input type="checkbox"/> Priority Offsets

I.E.A.C.H., Inc.  
Programa de asistencia de Energia de casa

Esto tiene que ser completado para evaluacion de casa elegibilidad para asistencia.

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Direccion de casa: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Direccion de correo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono de casa: \_\_\_\_\_ telefono de mensaje: \_\_\_\_\_

Lista de todos los miembros de la casa abajo:

Nombre	Relacion	edad	incapacitado	Contidad de ingreso - fuente
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Miembros de casa total \_\_\_\_\_ Su casa hacido reparara para el tiempo  Si  No

Su residencia es  Casa  Apartamento  casa de dos viviendas  casa movil  otro \_\_\_\_\_

Usted renta o es propia \_\_\_\_\_ Renta mensual o hipotecaria \_\_\_\_\_

Todas las fuentes de Calefaccion :

Estimaciones	Cantidad Mensual	Cantidad Anual
Electricidad		
Propane, Kerosene, Oil, Diesel		
Leña		
Pellets		

**T.E.A.C.H., Inc.**  
**Programa de Asistencia de Energia de casa**

**Forma de uso de Leña**

Nuestra/Mi casa usa aproximadamente \_\_\_\_\_ cuerdas de leña durante los meses de invierno para calentar nuestra/Mi casa. Nosotros/Yo gasto \$ \_\_\_\_\_ por cuerda. Una cuerda de leña dura aproximadamente \_\_\_\_\_ meses.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Direccion de Residencia**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ENCUESTA DE INGRESOS Y GASTOS

Se le pide completar este formulario, ya que usted ha solicitado ayuda, y se informó que su hogar no puede dar prueba de ingresos. El Estado de California requiere que el solicitante informe de todas las fuentes de ingresos. Este formulario nos ayudará a entender cómo usted cumple con los gastos. Por favor, complete la siguiente información:

Información del solicitante	
Nombre:	
Dirección:	

Sección 1: Usted tiene fuentes de ingresos que se le olvidó informar?					
SÍ	NO	Durante el mes anterior, ha sido empleado a tiempo parcial?			
SÍ	NO	Durante el mes anterior, ha trabajado por cuenta propia?			
SÍ	NO	Durante el mes anterior, ha recibido dinero por cualquier trabajo que se realiza sólo de vez en cuando, como trabajaren el jardín, cuidado de niños, la donación de sangre, etc?			
SÍ	NO	Durante el mes anterior, ha recibido algún regalo de dinero? Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre y número de teléfono de la persona que le entregó el regalo:			
SÍ	NO	Durante el mes anterior, ha recibido alguna de las siguientes: (marque lo que corresponda)			
		COMPENSACION DEL TRABAJO	DESEMPLEO	PROGRAMA DEL GOBIERNO	MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS
SÍ	NO	Ha recibido alguna de las siguientes: (marque lo que corresponda)			
		PAGOS DE ANUALIDADES	PENSIÓN	PAGOS TRIBALES DE CASINO	LOS INGRESOS POR ALQUILER
				BENEFICIOS DE SEGURO	

Sección 2: Está gastando sus ahorros o dinero prestado para cubrir sus gastos mensuales?		
SÍ	NO	Está utilizando ahorros o un préstamo con garantía hipotecaria? Cuánto? _____
SÍ	NO	Está utilizando algún otro activo (dinero)? Cuánto? _____
SÍ	NO	Está pidiendo prestado de las tarjetas de crédito? Cuánto? _____
SÍ	NO	Está pidiendo prestado de alguna otra fuente? Cuánto? _____

Sección 3: Por favor, díganos cómo usted pagó estos gastos mensuales durante los meses anteriores:			
GASTOS	GASTOS MENSUALES	CÓMO EL GASTO HA SIDO PAGADO?	SI ALGUIEN PAGA POR SUS GASTOS, POR FAVOR COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:
Alquiler o Hipoteca	\$		Nombre: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____
Facturas de servicios públicos	\$		Nombre: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____
Alimentos	\$		Nombre: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____

Sección 4: Si nada de lo anterior se aplica a usted, por favor explique cómo sus gastos mensuales se pagan:

<b>Firma:</b> _____
---------------------

Al firmar este formulario, yo afirmo que yo creo que estos hechos son exactos y veraces. Doy al Proveedor de Servicios mi permiso para verificar esta información y puedo ser responsable bajo la ley federal o estatal por dar declaraciones falsas o fraudulentas.

### Recibo de Confirmacion de Education del Cliente

Nombre del Ocupante	Edad de la Vivienda
Direccion de la Vivienda	
<b>Recibo de Confirmacion</b>	
Yo e recibido la siguiente information:	
<input type="checkbox"/> <b>Educacion de Energia-</b> Information con respecto a cambios que yo puedo hacer Para reducir el consumo de energia de mi hogar.	
<input type="checkbox"/> <b>Consejo de Presupuesto</b> - Informacion con respecto al manejo financiero personal.	
Firma del Recipiente	Fecha



En estos tiempos difíciles,  
pagar su cuenta de  
electricidad puede ser difícil.  
**Sabemos cómo ayudarlo.**

Pacific Power tiene una variedad de opciones para ayudar a aquellos clientes con dificultades financieras. Estas opciones incluyen:

- diseñar un plan para distribuir los pagos en un período más largo de tiempo.
- inscribirse en el plan Equal Pay para que el costo de electricidad mensual sea predecible.
- cambiar la fecha de vencimiento de pago por una que le sea más conveniente, si es que la actual le trae problemas.
- ayudar a familias con ingresos limitados a encontrar agencias locales de asistencia con el costo de la energía.
- asistencia en el manejo general de su consumo de energía.

Son tiempos difíciles. Por favor llámenos a la primera señal de que no pueda pagar su cuenta de electricidad, mientras es aun una situación fácil de manejar. Puede que parezca un llamado difícil de hacer, pero tenemos personal entrenado, con grandes conocimientos, dispuesto a ayudarlo. Acuda a nosotros por ayuda para encontrar las respuestas que está necesitando.

Llámenos gratis: 1-888-221-7070 o visite [pacificpower.net/assistance](http://pacificpower.net/assistance)



*Hagamos brillar las soluciones.*

## Presupuesto De Sus Ingresos

El significado de presupuesto en sus ingresos es el saber cuantas cuentas tiene que pagar, que varios artículos están requeridos de pagar por cheque, saber cuanto dinero tiene para trabajar, y como aplicarlo a un sistema que le ayude a usted a estirar su dinero sobre un periodo de tiempo mas largo.

Cuando este preparando un presupuesto, usted necesita saber cuales son sus gastos **fijos** y cuales son sus gastos **personales**.

Un gasto **fijo** es una cuenta que usted sabe que tiene que pagar cada mes. Unos gastos fijos siempre son la misma cantidad, como la renta. Otros gastos fijos cambian cada mes. La cuenta de electricidad, gas y teléfono son la clase de cuentas que cambian de mes a mes. Para estos tipos de gastos, usted puede estimar como cuanto serán. Es siempre buena idea de estimar un poco mas de lo que usted pago el mes anterior para que usted tenga suficiente dinero aguardado par pagar la cuenta.

Un gasto **Personal** es una cuenta o articulo que usted quiere, pero no es un "tiene que tener/ o tiene que hacer "cosa. Gastos personales pueden ser cosas como ropa, un corte de pelo, entretenimiento, caritativos, o ahorros.

Ahora que usted sabe los gastos diferentes, a que mirar un presupuesto simple:

### Presupuesto de Mike

<b>Vivienda:</b>		<b>Transportación:</b>	
Renta:	\$125.00	Pago de carro:	\$105.00
Electricidad:	\$20.00	Seguro:	\$53.00
Gas:	\$30.00	Combustible:	\$100.00
Teléfono:	\$30.00	<b>Transportación Total:</b>	<b>\$258.00</b>
<b>Total de Vivienda</b>	<b>\$205.00</b>		
<b>Gastos Personal:</b>		<b>Comida:</b>	
Cigarrillos:	\$ 50.00	Comestibles:	\$200.00
Entretenimiento:	\$ 30.00	<b>Total de Comestibles:</b>	<b>\$200.00</b>
Lavandería:	\$ 25.00		
Emergencia:	\$50.00	<b>Ingreso Mensual Total:</b>	<b>\$915.00</b>
Ahorros:	\$ 25.00	<b>Presupuesto Total Mensual</b>	<b>\$843.00</b>
<b>Personal Total:</b>	<b>\$180.00</b>		

Con un presupuesto, Mike todavía tiene \$72.00 después de que todo lo que necesita y quiere pagar o ahorrar.



## Haciendo Su Propio Presupuesto Mensual

El crear su propio presupuesto, a veces tiene que ser hecho bimensualmente o semanal dependiendo en que tan seguido le paguen. Usted puede usar el mismo sistema pero hacer ajustes necesarios para quedar en su periodo de paga. Aquí están unos ejemplos de ajustes posibles:

Cheques de paga bimensualmente

Renta = \$150.00: Cheque 1: 1-15 de cada mes \$75.00  
Cheque 2: 16-31 de cada mes \$75.00 + \$150.00

Pago de Carro = \$100.00: Cheque 1: 1-15 de cada mes \$50.00  
Cheque 2: 16-31 de cada mes \$50.00 = \$100.00

Usted puede pagar la cuenta de la electricidad y el gas del cheque 1: 1-15  
Usted puede pagar la cuenta del teléfono y el seguro del cheque 2: 16-31

Este es un ejemplo de posibilidades para crear un presupuesto. Ay muchas maneras de crear un presupuesto que mejor le quede a sus necesidades.

Ahora que usted ha visto una muestra de un presupuesto mensual, a que hacer uno para usted:

### Vivienda

Renta: \$ \_\_\_\_\_  
Electricidad: \$ \_\_\_\_\_  
Gas: \$ \_\_\_\_\_  
Teléfono: \$ \_\_\_\_\_  
Total de Vivienda: \$ \_\_\_\_\_

### Transportación

Pago de Carro: \$ \_\_\_\_\_  
Seguro: \$ \_\_\_\_\_  
Combustible: \$ \_\_\_\_\_  
Total de Transportación: \$ \_\_\_\_\_

### Gastos Personales:

Ropa: \$ \_\_\_\_\_  
Lavandería: \$ \_\_\_\_\_  
Corte de Pelo: \$ \_\_\_\_\_  
Entretenimiento: \$ \_\_\_\_\_  
Cigarrillos: \$ \_\_\_\_\_  
Emergencia: \$ \_\_\_\_\_  
Caritativos: \$ \_\_\_\_\_

Comestibles:  
Comida: \$ \_\_\_\_\_  
Total de Comestibles \$ \_\_\_\_\_

Ingreso Total Mensual: \$ \_\_\_\_\_  
Presupuesto Mensual Total \$ \_\_\_\_\_

Personal Total \$ \_\_\_\_\_

Presupuesto Total Mensual \$ \_\_\_\_\_

## CRISIS DE CALEFACCIÓN EN INVIERNO

Las facturas de calefacción en invierno, en todo el país, aumentarán significativamente para todos los tipos de combustibles (gas natural, propano y aceite calefactor) en comparación con el año pasado. Estos aumentos se deben, en parte, a la alta demanda, al alto precio del petróleo crudo, a la interrupción de gran parte de la provisión general a la nación, debido a los recientes huracanes.

Esto significa que todos los californianos deben esperar aumentos del 20 al 55% en sus facturas de gas natural y propano, este invierno, según sean las condiciones climáticas, las compañías de servicios públicos, el tamaño y la eficiencia de los hogares individuales, el equipamiento de calefacción y la instalación del termostato. Si resultara ser un invierno más frío que el del año pasado, los costos pueden ser aún mayores.

El mejor medio de combatir los aumentos en las facturas de calefacción es la conservación. Utilizando menos energía y manteniendo su hogar sellado, puede ayudar a que sus facturas sean más controlables este invierno.

Para más información sobre consejos y programas para la conservación disponibles para ayudarle, por favor contacte a su compañía local de servicios públicos o al Departamento de Servicios a la Comunidad Desarrollo de California al 1-866-675-6623 o en [www.csd.ca.gov](http://www.csd.ca.gov).

## AYUDAS SIN COSTO PARA AHORRAR ENERGÍA

Baje el termostato a 68 grados o más bajo durante el día y la tarde (si lo permite la salud) y a 55 grados o apáguelo a la noche, o cuando se va de su hogar. Use capas o ropas fijas para mantener el calor del cuerpo, como ropa interior térmica, suéteres, sudaderas de frisa, pantalones de frisa y medias.

Ponga el calentador de agua en "normal" o 120° a menos que su lavavajillas requiera más temperatura.

Abra las cortinas para dejar que el sol caliente su hogar durante el día y ciérruelas a la noche para ayudar a aislar.

Cierre las habitaciones que no se usan y las ventilaciones que calientan esas habitaciones.

Mantenga limpias las rejillas de ventilación de aire caliente, los calefactores y los radiadores, y asegúrese de que no estén obstruidos por muebles, alfombras o cortinas.

Cambie los muebles de lugar para que esté sentado cerca de paredes interiores en vez de paredes exteriores y ventanas.

Cierre bien el tiraje de su chimenea cuando no la use.

Dúchese con duchas más cortas.

Lave solo cargas llenas en su lavavajillas y lavarropas.

Use agua fría para lavar la ropa.

## AYUDAS DE BAJO COSTO PARA AHORRAR ENERGÍA

Limpie o reemplace los filtros de la caldera una vez por mes.

Instale burletes o masilla en las puertas y ventanas con filtraciones de aire.

Instale juntas detrás de las tapas de salida.

Agregue laminado plástico a las ventanas o compre los juegos de cobertores plásticos para ventanas o juegos de ventanas para tormentas interiores.

Instale un termostato programable.

Instale ducha y grifos de bajo flujo.

Envuelva su tanque de agua caliente con camisa aislante. Asegúrese de dejar la toma de aire descubierta cuando aisle un calentador de agua a gas.

Aisle los caños de agua que vienen del calentador de agua.

## CONSEJOS PARA LA SALUD Y LA SEGURIDAD

La adecuada calefacción del hogar es una necesidad de la vida. La incapacidad de calentar su hogar adecuadamente puede poner a los miembros de la familia en riesgo. Los riesgos de salud y seguridad incluyen hipotermia e intoxicación con monóxido de carbono, y la elevada posibilidad de incendio.

Usted puede evitar la pérdida de vidas y de propiedad, identificando los riesgos potenciales y siguiendo estos consejos para su seguridad:

Instale alarmas de humo y monóxido de carbono en su hogar.

Ponga sistemas de ventilación adecuados para todo el equipo de calefacción.

Nunca use su cocina o el horno para calentar su hogar, ni use una BBQ en su hogar o en el garage.

Coloque las estufas sobre superficies lisas, duras y no inflamables.

Mantenga las estufas, por lo menos, tres pies alejadas de la ropa de cama, las cortinas, los muebles y de otros materiales inflamables.

Nunca deje una estufa encendida cuando se vaya a dormir o cuando se vaya del lugar.

Vigile a los niños y las mascotas de cerca en las habitaciones con calefacción.

Use siempre los generadores en el exterior o lejos de puertas, ventanas y ventilaciones.

