

Application for Low Income Senior Citizen Discount for Residential Solid Waste Collection

WM Account Number

Name: _____

Email: _____

Address: _____

(Applicant must be the resident of the dwelling, which must be located within the Palmdale City Limits)

Phone Number: _____

Annual Income Limits: Equal to or less than 80% of County Median

Family Size	Maximum Income Allowable: (per HCD Bulletin Effective April 23, 2025)
1	\$59,680
2	\$68,240

By signing this application for a Low Income Senior Citizen Solid Waste Collection Discount, I certify that:

- a. I am 62 years of age or older, and I live in a single-family residential unit.
- b. I live alone or with one other person 62 years of age or older, and no one else.
- c. That the income of this household is less than the Maximum Allowable Income for my Family Size.
- d. That I will provide such information as is requested by WM or the City of Palmdale to verify the above information.

Applicants Signature: _____ **Date:** _____

For Internal Use Only

Approved by: _____ Date: _____

Please mail the completed application to:

WM
Attn: Senior Citizen Discount Program
1200 W. City Ranch Rd.
Palmdale, CA 93551



Solicitud de descuento de recolección de desechos sólidos residenciales para ciudadanos de la tercera edad con recursos limitados

No. de cuenta de WM

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

(El solicitante debe residir en la vivienda, la cual debe estar ubicada dentro de los límites de la Ciudad de Palmdale)

Phone Number: _____

Límites de ingreso anual: iguales o menores que el 80% de la mediana en el condado

Tamaño del grupo familiar	Ingreso máximo permisible (de conformidad con el Boletín de la HCD vigente desde el 23 de abril de 2025)
1	\$59,680
2	\$68,240

Al firmar esta solicitud de descuento en la recolección de desechos sólidos para ciudadanos de la tercera edad con ingresos limitados, yo certifico que:

- a. Ya he cumplido 62 años de edad, y resido en una unidad residencial unifamiliar.
- b. Vivo solo o con otra persona que ya ha cumplido 62 años de edad, y nadie más.
- c. El ingreso de este grupo familiar es menor que el máximo ingreso permisible para mi tamaño de grupo familiar, y
- d. Proporcionaré la información que sea solicitada por WM o por la Ciudad de Palmdale para verificar la información antedicha.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Para uso interno solamente

Aprobado por: _____ Fecha: _____

Envíe por correo la solicitud llena a:

WM
Attn: Senior Citizen Discount Program
1200 W. City Ranch Rd.
Palmdale, CA 93551

