

CITY OF WATSONVILLE

Public Works & Utilities

250 Main St., Watsonville, CA 95076 – Customer Service 768-3133

TOILET REBATE PROGRAM – REBATE REQUEST FORM

INSTRUCTIONS – READ CAREFULLY TO ENSURE ELIGIBILITY FOR REBATE



1. Rebates are **NOT** available for replacement of **1.6 or 1.28 gallons per flush**.
2. Toilets manufactured after 1991 do not qualify. Look inside tank lid or inside the tank for date stamp or call customer service for assistance at 768-3133.
3. Purchase and install a new 1.28 gallon, 1 gallon, .8 gallon or High or Ultra High Efficiency toilet.
4. **YOU MUST SAVE** your old high-flow toilet for city staff to **VERIFY ELIGIBILITY**.
5. YOU MUST drop off your old high-flow toilet at the City's Waste & Recycling Center located at 320 Harvest Drive. Be sure to get an eligibility receipt from them and include it with your rebate application. Non-qualifying toilets **WILL NOT** be picked up.
6. Maximum rebate amount is \$100 per toilet, including installation components. Limited to the number of qualifying toilets at the property.
7. Mail this form with your **ORIGINAL** receipt(s) of the purchase to: Toilet Rebate Program, 320 Harvest Dr., Watsonville, CA 95076
8. Please make copies of the receipt(s) for your records. Originals will not be returned.
9. A rebate check will be issued approximately 3-4 weeks after paperwork has been submitted and old toilet has been picked up or dropped off.
10. I have read the instructions & understand the eligibility requirements to receive toilet rebate. **Please initial**

CUSTOMER INFORMATION

Name (first and last): _____

Mailing Address: _____ City _____ Zip _____

Property Address where fixture(s) installed _____

Account # _____ Number of rebates requested _____ Maximum \$100 rebate per toilet.

How did you hear about the program? Plumber _____ Brochure _____ Water Bill _____ Newspaper _____

Website _____ Facebook _____ Other _____

FOR OFFICE USE ONLY

Brief Description And Invoice Number(s)	Fund Number	Dept. Number	Object Number	Project Number	Amount
<input type="checkbox"/> High Efficiency Toilet Rebate(s) Number of Toilets _____ 1.28 gpf	720	596	7771	00000	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ultra-High Efficiency Toilet Rebate(s) Number of Toilets _____ Less than 1.28 gpf					

Vendor # _____
 Invoice # _____
 Claim Sheet Date _____

Customer Service
 320 Harvest Drive, Watsonville, CA 95076
 (831) 768-3133



CIUDAD DE WATSONVILLE

Obras y Servicios Públicos

250 Main St., Watsonville, CA 95076 – Servicio al Cliente 768-3133

PROGRAMA DE REEMBOLSO DE INODOROS - SOLICITUD DE REEMBOLSO



INSTRUCCIONES – LEA ATENTAMENTE PARA ASEGURAR LA ELEGIBILIDAD PARA EL REEMBOLSO

1. Los reembolsos no están disponibles para reemplazar inodoros marcados 1.6 o 1.28 (gpf) galones por descarga.
2. Inodoros fabricados después de 1991 no califican. Fíjese dentro de la tapa del tanque o en el interior del tanque para el sello de la fecha o galones por descarga o llame a servicios al cliente al 768-3133 para ayuda.
3. Compre e instale un inodoro de 1.28 galón, 1 galón, .8 galón o inodoro de alta o ultra eficiencia.
4. **DEBE GUARDAR** su inodoro viejo de alto flujo para que el personal pueda **VERIFICAR SU ELEGIBILIDAD**.
5. **USTED DEBE** llevar el inodoro viejo al Centro de Reciclaje y Basura de la Ciudad localizado en el 320 Harvest Drive. Asegúrese de que le entreguen un recibo de elegibilidad para incluirlo con su solicitud de reembolso. Inodoros que no califican **NO** serán recogidos.
6. Cantidad máxima de reembolso es de \$100 por inodoro, incluyendo componentes de la instalación. Limitado al número de inodoros que califican en la propiedad.
7. Mande por correo este formulario junto con su recibo de compra **ORIGINAL** a: Toilet Rebate Program, 320 Harvest Dr., Watsonville, CA 95076
8. Por favor, haga copias del recibo(s) para su archivo. No se le devolverán los originales.
9. Se le enviará un cheque de reembolso aproximadamente 3-4 semanas después de que el papeleo sea entregado e inodoro viejo haya sido recogido o llevado al Centro de Reciclaje y Basura.
10. He leído las instrucciones y comprendo los requisitos de elegibilidad para recibir el reembolso. Ponga sus iniciales

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre y Apellido _____

Dirección de envío: _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dirección de la propiedad de la instalación de inodoro(s) _____

Número de su cuenta _____ Número de solicitudes de reembolsos _____

Máximo de \$100 de reembolso por cada inodoro.

¿Cómo se entero acerca del programa? Plomero _____ Folleto _____ Factura _____ Periódico _____

Página Web _____ Facebook _____ Otro _____

FOR OFFICE USE ONLY

Brief Description And Invoice Number(s)	Fund Number	Dept. Number	Object Number	Project Number	Amount
<input type="checkbox"/> High Efficiency Toilet Rebate(s) Number of Toilets _____ 1.28 gpf	720	596	7771	00000	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ultra-High Efficiency Toilet Rebate(s) Number of Toilets _____ Less than 1.28 gpf					

Vendor # _____

Invoice # _____

Claim Sheet Date _____

Customer Service

320 Harvest Drive, Watsonville, CA 95076

(831) 768-3133

