



Chương trình Giá Năng lượng Thay Thế California (CARE, California Alternate Rates for Energy) Mẫu Xác minh Mức độ Sử dụng Cao

CẦN HỒI ĐÁP

Quý vị phải hồi đáp yêu cầu này thì mới được tiếp tục tham gia chương trình CARE.

Tên khách hàng

Số tài khoản PG&E

Địa chỉ/Thành phố/Mã Zip

Email (Viết in hoa rõ ràng)

Điện thoại

Bảng việc nhập địa chỉ email của quý vị, quý vị cho phép PG&E gửi cho quý vị thông tin về các dịch vụ tiện ích của PG&E mà có thể sẵn có cho quý vị.

Nếu quý vị không còn hội đủ điều kiện hoặc không muốn tham gia chương trình CARE, vui lòng đánh dấu vào đây và ký tên vào mẫu bên dưới phần tuyên bố dưới đây.

Liệt kê tất cả các thành viên hộ gia đình (bao gồm quý vị, những người lớn khác, và trẻ em đang nhận trợ cấp công cộng) và cho biết quý vị đã cung cấp các tài liệu nào. Liệt kê bất kỳ thành viên bổ sung nào trên một tờ giấy riêng.	BẢNG CHỨNG ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ ĐÃ CUNG CẤP		
	Trợ cấp Công cộng	Thu nhập	Không có Thu nhập
Ví dụ: John Doe	X		

Số người đang sống trong hộ gia đình: Người lớn _____ Trẻ em (dưới 18 tuổi) _____

Tuyên bố: Tôi thừa nhận rằng tôi đã đọc và hiểu nội dung mẫu đơn ghi danh này, và tôi sẽ có cơ hội nêu thắc mắc vào bất cứ lúc nào. Tôi cũng đồng ý với các điều khoản và điều kiện sau đây của chương trình để vẫn hội đủ điều kiện tham gia chương trình CARE. Tôi sẽ thông báo cho PG&E biết khi gia đình tôi không còn hội đủ điều kiện được giảm giá theo chương trình CARE nữa. Tôi hiểu rằng tôi có thể phải cung cấp bằng chứng về thu nhập gia đình và cũng tham gia Chương Trình Energy Savings Assistance (Hỗ trợ Tiết kiệm Năng lượng). Tôi hiểu rằng tôi có thể bị chuyển sang hoặc bị loại khỏi chương trình CARE nếu tôi gửi thông tin hoặc PG&E nhận được thông tin từ các chương trình khác cho rằng tôi không hội đủ điều kiện. Tôi cho phép PG&E chia sẻ thông tin của tôi để vẫn hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ quản lý năng lượng sẵn có, các chương trình giảm giá và giá sinh hoạt với các tiện ích khác, cơ quan tiểu bang và tổ chức do CPUC chỉ định. Tôi sẽ trả lại khoản tiền giảm giá nếu thông tin đã cung cấp ở trên không phải là sự thật. Thông tin tôi đã cung cấp ở đây là thật và chính xác.

Chữ ký

Ngày

Vui lòng xem trang hai để biết hướng dẫn về các tài liệu nào cần gửi với mẫu đơn này.

Tham gia Chương trình Hỗ trợ Tiết kiệm Năng lượng (Energy Savings Assistance Program)

Bảng việc nộp Mẫu Xác minh Mức độ Sử dụng Cao chương trình CARE có chữ ký, quý vị đồng ý hoàn thành việc tham gia Chương trình Hỗ trợ Tiết kiệm Năng lượng (Energy Savings Assistance). Chương trình Hỗ trợ Tiết kiệm Năng lượng (Energy Savings Assistance Program) cung cấp các biện pháp nâng cấp nhà và các thiết bị gia dụng tiết kiệm năng lượng miễn phí cho những khách hàng hội đủ điều kiện tham gia chương trình CARE và hiện đang thuê hay sở hữu một căn nhà có tuổi thọ ít nhất là 5 năm. Việc hoàn thành Chương trình Hỗ trợ Tiết kiệm Năng lượng là cần thiết để được tiếp tục tham gia chương trình CARE.

Hướng dẫn về các Tài liệu Bắt buộc

Để bảo vệ quý vị, vui lòng “bôi đen” hoặc che Số An sinh Xã hội và/hoặc số tài khoản ngân hàng của quý vị trên tất cả các tài liệu.

TÙY CHỌN 1: Cung cấp bằng chứng tham gia một chương trình trợ cấp công cộng

Vui lòng cung cấp (các) thư thông báo duyệt cho tham gia chương trình hoặc (các) thư mô tả việc tham gia chương trình có đề ngày trong vòng 12 tháng qua.

Các Chương trình Trợ cấp Công cộng Hội Đủ Điều kiện

Bureau of Indian Affairs General Assistance

CalFresh/SNAP (Trợ cấp Tổng quát của Cơ quan Sự vụ Thổ Dân-Tem phiếu Thực phẩm)

CalWORKs (TANF) hoặc Tribal TANF

Hội Đủ Điều kiện về Thu Nhập theo Chương trình Head Start (Chỉ áp dụng cho Bộ Tộc)

Chương trình Trợ giúp Năng lượng Gia cư dành cho Người Có Thu nhập Thấp (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP)

Medi-Cal cho Gia đình (Healthy Families A&B)

Medicaid/Medi-Cal (dưới 65 tuổi hoặc từ 65 tuổi trở lên)

Chương trình Trợ cấp Bữa Trưa Học đường Quốc gia (National School Lunch Program, NSLP)

Thu nhập An sinh Bổ sung (Supplemental Security Income, SSI)

Chương trình Trợ giúp Phụ nữ, Trẻ Sơ sinh và Trẻ em (Women, Infant, and Children Program, WIC)

HOẶC

TÙY CHỌN 2: Cung cấp bằng chứng về thu nhập cho mọi thành viên trong hộ gia đình

Đối với loại thu nhập hay trợ cấp này	Vui lòng cung cấp các tài liệu này (chấp nhận bản sao, có thể cần các tài liệu bổ sung)
Tiền công, tiền lương, tiền tip, tiền hoa hồng	Hai phiếu lương liên tiếp gần nhất, W-2 HOẶC Trang đầu tiên của mẫu IRS 1040*. Nếu quý vị có thu nhập trên Dòng 8 của mẫu 1040, vui lòng gửi kèm bản Schedule 1
Tiền An sinh Xã hội, SSDI, Lương hưu, Tiền Quyền lợi Khuyết tật, Bồi thường cho Người Lao động, Quyền lợi Trợ cấp Thất nghiệp	(Các) thư thông báo duyệt cấp quyền lợi HOẶC Hai chỉ phiếu quyền lợi gần đây nhất HOẶC Bảng kê tài khoản ngân hàng gần đây nhất (cho thấy có khoản nộp tiền trực tiếp vào tài khoản) bao gồm tên viết in hoa trên bảng kê tài khoản ngân hàng
Tự kinh doanh	Trang đầu tiên của mẫu IRS 1040* + Schedule 1 VÀ tất cả (các) Schedule C HOẶC Bảng kê lợi nhuận và thua lỗ trong 3 tháng hiện tại
Thu nhập từ tiền thuê nhà, thu nhập từ bản quyền	Trang đầu tiên của mẫu IRS 1040* VÀ Schedule 1 HOẶC Hợp đồng Thuê nhà HOẶC Bảng kê Quỹ Tín thác
Lãi hoặc cổ tức từ các tài khoản tiết kiệm, tài khoản hưu trí, cổ phiếu, trái phiếu	Trang đầu tiên của mẫu IRS 1040* HOẶC (Các) Mẫu IRS 1099
Tiền dàn xếp đền bù bảo hiểm, pháp lý	Các tài liệu dàn xếp
Cấp dưỡng nuôi con và/hoặc trợ cấp cho vợ/chồng	Tài liệu của tòa án HOẶC Hai phiếu lương gần đây nhất
Tài trợ của trường, học bổng, hoặc các trợ cấp khác	(Các) thư thông báo cấp quyền lợi của năm học hiện tại
Thu nhập từ tiền mặt (nếu quý vị chưa khai thuế Tiểu bang và/hoặc Liên bang)	Một bức thư có chữ ký nêu chi tiết kiểu công việc, ước lượng số tiền thanh toán tiền mặt hàng tháng, và tên và số điện thoại của chủ lao động (nếu có)
Hộ gia đình không nhận được bất kỳ thu nhập nào	Hoàn thành và ký mẫu Bản khai có Tuyên thệ Không có Thu nhập. Tìm mẫu này tại pge.com/Affidavit .

*Nếu là tài liệu thuế 1040-SR vui lòng gửi kèm trang đầu tiên và trang thứ hai.