



PG&E CARE Program
P.O. Box 7979
San Francisco, CA 94120-7979

Pangalan ng Kostumer _____		
Tirahan _____	Lungsod _____	Zip _____
Numero ng Account (nakalista sa itaas ng liham) _____		
Email (opsyonal) _____	Telepono _____	
<small>Sa pamamagitan ng pagpasok ng inyong email address, pinapahintulutan ninyo ang PG&E na panapanahong magpadala sa inyo ng impormasyon hinggil sa inyong serbisyong pampubliko ng PG&E at mga programa at serbisyo ng PG&E na maaaring ipagkaloob sa inyo.</small>		

Form ng Malakas na Paggamit ng Programang California Alternate Rates for Energy (CARE)

Pagpapatunay ng Malakas na Paggamit (High Usage Verification)

Pangalan ng bawat miyembro ng kabahayan na may sapat na gulang at kumikita (kasama kayo)* _____

Bilang ng mga taong nakatira sa inyong kabahayan: Mga nakatatanda _____ Mga anak (mas bata sa 18 taon) _____

Paglalalahad: Kinukumpirma ko na aking nabasa at naunawaan ang mga nilalaman ng aplikasyong ito at magkakaroon ng pagkakataong magtanong sa anumang oras. Sumasang-ayon din ako sa mga sumusunod na tuntunin at kondisyon ng programa upang manatiling nararapat para sa programang CARE. Aabisuhan ko ang PG&E kung hindi na nararapat ang kabahayan ko para sa diskuwento ng programang CARE. Nauunawaan ko na maaaring hilingan akong magbigay ng katibayan ng kita ng kabahayan at lumahok din sa Energy Savings Assistance Program. Pahihintulutan ko ang PG&E na ibahagi ang impormasyon ko sa mga ahensiyang munisipal, estado o pederal, at/o mga ibang serbisyong pampubliko o mga ahente nila para sa solong layunin ng pagpapadali sa pagpapalista sa kanilang mga programa ng tulong. Babayaran ko ang diskuwento kung alinman sa impormasyong ibinigay sa itaas ay hindi totoo. Ang impormasyong ibinigay ko dito ay totoo at tama.

_____ Lagda

_____ Petsa

Tsekan lamang kung hindi ka na kuwalipikado o hindi gustong lumahok sa programang CARE at lumagda dito. _____

*Ilista ang sinumang karagdagang miyembro sa hiwalay na piraso ng papel.

Paglahok sa Energy Savings Assistance Program

Sa pamamagitan ng pagsusumite ng Form ng CARE para sa Malakas na Paggamit (CARE High Usage Form), sumasang-ayon kayo na tuparin ang inyong partisipasyon sa Energy Savings Assistance Program. Nagbibigay ang Energy Savings Assistance Program ng walang bayad na mga pagpapahusay sa bahay at mga appliance na matipid sa enerhiya para sa mga kostumer na kuwalipikado sa programang CARE, at umuupa o nagmamay-ari ng bahay na hindi bababa sa limang taon ang tanda. Kinakailangan ang pagkumpleto sa Energy Savings Assistance Program para manatili sa programang CARE.

Upang magsimula agad, magpalista sa [pge.com/energysavings](https://www.pge.com/energysavings) o tumawag sa **1-800-933-9555**.



Gabay para sa Kinakailangang Dokumentong Nagpapatunay ng Kita

Nakalista sa chart sa ibaba ang mga pinagkukunan at katanggap-tanggap na anyo ng katibayan ng kita para sa pagiging kuwalipikado sa mga programang CARE/FERA. **Kailangan ninyong ipadala ang mga kopya ng mga dokumento para sa bawat miyembro ng kabahayan na tumatanggap ng kita.** Puwede rin kayong magpadala (bilang kapalit ng mga dokumentong nasa ibaba) ng kumpletong kopya ng pinakabago ninyong pederal na dokumento para sa pagbabayad ng buwis (federal income tax return), basta't kasama rito ang lahat ng pinagkukunan ng kita ng inyong sambahayan.

Tandaan: Para sa inyong proteksiyon, paki-black out o takpan sa pamamagitan ng pagguhit ang mga numero ng Social Security at/o bank account sa lahat ng kopya.

Kung tumatanggap kayo o sinuman sa inyong kabahayan ng kita mula sa:	Kailangan ninyong magpadala sa amin ng kopya ng:
Mga Bayad, Suweldo at Tip	(Mga) pinakabagong stub ng suweldo O IRS 1040 form (hindi tinatanggap ang mga W2)*
Mga Pensiyon, Social Security (SSA, SSDI, RSDI), Bayad para sa may Kapansanan, Workers Compensation, Mga Benepisyo dahil sa Unemployment, mga benepisyo VA (pambeterano)	(Mga) Liham ng pagtanggap ng tulong (award letter(s)) O Mga pinakabagong check stub O Pinakabagong statement mula sa bangko (para ipakita ang direct deposit)
Mga Grant mula sa Paaralan, Iskolarship, Iba pang Tulong	(Mga) liham ng pagtanggap ng tulong O Mga Statement
Insurance at/o Legal na Pakikipag-ayos	Mga dokumento para sa pakikipag-ayos
Suporta sa Anak at/o Asawa, Bayad para sa Pangangalagang Foster	Mga dokumento mula sa Korte O (Mga) pinakabagong stub ng suweldo
Kita mula sa Farm	Unang pahina ng IRS Form 1040 O IRS 1040 AT Schedule 1
Interes at/o Dibidendo mula sa: Ipon, Stocks, Bonds, Mutual Funds	IRS 1040 O (Mga) IRS Form 1099 O Pinakabagong statement ng bangko
Pagkuha ng Pera mula sa 401K o IRA o Annuities	(Mga) statement ng investment account O IRS Form 1040 O IRS Form 1099
Mga Tubo sa Kapital	(Mga) statement ng investment account O Unang pahina ng IRS Form 1040
Kita mula sa Pinaupahan at/o Royalty	Unang pahina ng IRS Form 1040 AT Schedule 1 O Kasunduan sa Pag-upa O Trust Statement
Kita mula sa Sariling Hanapbuhay, Mga Komisyon	IRS 1040 + Schedule 1 AT lahat ng Schedule C O Pinakabagong 3 buwang profit and loss statement
Pinanalunan sa Pagsusugal/Lottery	Unang pahina ng IRS Form 1040 AT Schedule 1
Kitang Cash (kung hindi pa kayo nakakapag-file ng buwis pederal o pang-estado)	Pirmadong sulat na nagdedetalye ng uri ng trabaho, tinatayang buwanang halaga ng bayad na cash at pangalan ng nag-eempleyo at numero ng telepono (kung naaangkop)
Mga Regalong Pera, Ipon, o kung wala kayong tinatanggap na anuman sa mga halimbawa sa itaas, o kung hindi kayo tumatanggap ng anumang kita	Pirmadong liham na nagpapaliwanag ng (mga) kasalukuyang pinagkukunan ng kita na pansuporta sa kabahayan

*Posibleng mangailangan ng karagdagang impormasyon kung hindi sapat ang isinumite upang malaman kung kuwalipikado.



Gabay para sa Kinakailangang Dokumento para sa Pampublikong Tulong

Inililista ng tsart sa ibaba ang mga pinagkukunan ng kita at mga katanggap-tanggap na dokumento para sa pagiging karapat-dapat sa programang CARE. **Para sa mga customer na naka-enroll sa CARE o FERA na may miyembro ng sambahayan na kasali sa isang programa sa pampublikong tulong, dapat nilang ipadala ang mga pinakabagong kopya ng mga dokumento ng mga miyembrong kasali sa programa sa pampublikong tulong.**

Tandaan: Para sa inyong proteksiyon, paki-black out o takpan sa pamamagitan ng pagguhit ang mga numero ng Social Security at/o bank account sa lahat ng mga kopya.

Kung lumalahok kayo o sinuman sa iyong kabahayan sa:	Kailangan ninyong magpadala sa amin ng kopya ng:
Women, Infants and Children (WIC)	Voucher ng WIC o pinakabagong liham na nagsaad ng pagkatanggap ng tulong/liham ng paglahok sa programa
Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP) CalFresh/SNAP (Food Stamps) CalWORKs (TANF) o Tribal TANF Head Start Income Eligible (Sa Tribal lamang) Supplemental Security Income (SSI) Medi-Cal for Families (Healthy Families A&B) National School Lunch Program (NSLP) Bureau of Indian Affairs General Assistance Medicaid/Medi-Cal (wala pang 65 taong gulang) Medicaid/Medi-Cal (may gulang 65 at pataas)	(Mga) pinakabagong liham na nagsaad ng pagtanggap ng tulong O liham ng paglalahok sa (mga) programa