طلب المصادقة الذاتية لبرنامج الإعانة الطبية الأساسية (Medical Baseline)

الخطوة 1 معلومات الحساب والعميل (يُرجى الكتابة بخط واضح.)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

رقم حساب عميل شركة PG&E

الاسم الأول للعميل ولقبه (كما يظهر في فاتورة PG&E)

الاسم الأول للساكن الذي يعاني من حالة طبية ولقبه (العميل أو شخص يسكن سكنًا دائمًا في عنوان الخدمة)

عنوان الخدمة | رقم الشقة

المدينة | الولاية | الرمز البريدي

العنوان البريدي للعميل (إذا كان مختلفًا عن عنوان الخدمة) | رقم الشقة

المدينة | الولاية | الرمز البريدي

رقم هاتف منزل العميل | رقم جوال العميل

البريد الإلكتروني للعميل

الخطوة 2 للعملاء الذين تصدر فواتيرهم من جهة أخرى غير شركة PG&E

اسم المنزل المتنقل أو المجمع السكني

عنون المجمع السكني

اسم مدير المجمع السكني | رقم هاتف المجمع السكني

اسم المستأجر | رقم هاتف المستأجر

الخطوة 3 تفضيلات الاتصال بخصوص انقطاع التيار الكهربائي أو مراسلات برنامج Medical Baseline الأخرى (حدد كل ما ينطبق.)

يُرجى التأكد من أن شركة PG&E تتوفر لديها تفضيلاتك للتواصل معك حتى نتمكن من التواصل معك مقدمًا بخصوص حالات قطع التيار الكهربائي حفاظًا على السلامة (PSPS) المخطط لها مقدمًا أو المواقف الأخرى التي قد تؤدي إلى انقطاع التيار الكهربائي. وفي حالات معينة، قد نرسل إليك خطابات أيضًا. وفي حالات PSPS، سيتم استخدام جميع وسائل الاتصال.

تفضيلات الاتصال

☐ رقم الهاتف: ____________________

☐ رقم جوال لتلقي الرسائل النصية: ____________________

☐ البريد الإلكتروني: ____________________

☐ الاتصال بالعملاء الصم/ضعاف السمع الذين يستخدمون خدمة الهاتف النصي (TTY) على رقم الهاتف: ____________

خدمة الهاتف النصي هو جهاز اتصالات متخصص للصم وضعاف السمع.

أفهم ما يلي وأوافق عليه:

1. إذا أعطى الممارس الطبي المؤهل شهادة بأن الحالة الطبية للساكن مزمنة، فإن شركة PG&E تشترط إكمال نموذج كل عامين للإقرار الذاتي باستمرار استحقاق الساكن للاستفادة من برنامج Medical Baseline.
2. إذا أعطى الممارس الطبي المؤهل شهادة بأن الحالة الطبية للساكن غير مزمنة، فإن شركة PG&E تشترط استكمال نموذج كل عام للإقرار الذاتي باستمرار استحقاق الساكن للاستفادة من برنامج Medical Baseline، واستكمال طلب جديد، يتضمن شهادة من ممارس طبي مؤهل، كل عامين.
3. يجوز للعملاء الذين يعانون من إعاقة بصرية الاتصال شركة PG&E لطلب الحصول على الإخطارات في صور بديلة وذلك عند إرسال الإخطار بخصوص الشهادة.
4. شركة PG&E لا تستطيع ضمان عدم انقطاع خدمة الغاز والكهرباء. وأنا مسؤول عن اتخاذ ترتيبات بديلة في حالة انقطاع الغاز أو الكهرباء.
5. قد يحق للعملاء أيضًا الاستفادة من برامج توفير الطاقة مثل Energy Upgrade California® Home Upgrade. ويوفر برنامج المساعدة في توفير الطاقة (Energy Savings Assistance Program) للعملاء المستوفين لشروط الدخل الحصول على تحسينات بدون مقابل. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة **pge.com/saveenergy**.
6. يجوز لشركة PG&E إرسال معلومات الاتصال الخاصة بي إلى جهات مثل خدمات الطوارئ على مستوى الولاية وعلى المستوى المحلي، حتى يتمكنوا من تقديم المساعدة إلى شركة PG&E وإليّ شخصيًا في حالات انقطاع الخدمة لمدة طويلة وذلك للحفاظ على سلامتي وصحتي.
7. توفر مخصصات برنامج Medical Baseline القياسية المزيد من الطاقة بأقل سعر. وهذه المخصصات تُضاف إلى المخصصات الأساسية القياسية لخطة أسعارك. وبخصوص الكهرباء، فإن المخصصات الإضافية تبلغ 16.438 كيلو وات/ساعة في اليوم (500 كيلو وات/ساعة تقريبًا شهريًا)، وهي كمية إضافية تساوي متوسط استهلاك الكهرباء اليومي لمنزل. أما للغاز، فإن المخصصات الإضافية تبلغ 0.82192 وحدة حرارية في اليوم (25 وحدة حرارية تقريبًا في الشهر)، وهي كمية إضافية تساوي ثلاثة أرباع متوسط استهلاك الغاز اليومي لمنزل. **وإذا كانت مخصصات برنامج Medical Baseline هذه لا تكفي احتياجاتك من الطاقة للأجهزة الطبية، فيرجى الاتصال بشركة PG&E على الرقم 1-800-743-5000.** وللمزيد من المعلومات حول برنامج Medical Baseline، يمكنك مراجعة الموقع **pge.com/medicalbaseline**.

يمكنك إجراء المصادقة الذاتية على **pge.com/selfcertify**. إذا كنت تقدم الطلب لساكن جديد يعاني من حالة طبية، يُرجى تقديم الطلب على **pge.com/medicalbaseline**. يمكنك إرسال طلب ورقي عبر البريد على العنوان: **PG&E Billing Center Medical Baseline,** P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208.

الخطوة 4 التوقيع

أقر أن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة. وأقر أيضًا أن الساكن المقدم بخصوصه طلب الاشتراك في برنامج الإعانة الطبية الأساسية (Medical Baseline) يقيم إقامة دائمة في هذا العنوان ويطلب الاستفادة من برنامج الإعانة الطبية الأساسية (Medical Baseline) أو يطلب استمرار الاستفادة منه. وأوافق على السماح لشركة PG&E بالتحقق من هذه المعلومات. **كما أوافق أيضًا على إخطار شركة PG&E فورًا إذا انتقل الساكن المؤهل أو إن لم يعد بحاجة إلى الاستفادة من برنامج الإعانة الطبية الأساسية (Medical Baseline).**

لغة الإشارة

توقيع العميل

التاريخ

مستند آلي، إقرار أولي، الجزء أ

تُستخدم المعلومات التي يتم جمعها في هذا الطلب وفقًا لسياسة خصوصية شركة PG&E. سياسة الخصوصية متاحة على **pge.com/privacy**.

"PG&E" هي شركة Pacific Gas and Electric وهي شركة تابعة لشركة PG&E Corporation. حقوق الطبع والنشر © لعام 2021 مملوكة لشركة Pacific Gas and Electric. جميع الحقوق محفوظة. هذه البرامج ممولة من عملاء المرافق العامة في ولاية كاليفورنيا وتديرها شركة PG&E تحت رعاية لجنة المرافق العامة في كاليفورنيا.