



醫療能源輔助計劃自我證明申請表

第一步 帳戶及客戶資訊 (請端正填寫)

PG&E 帳戶號碼

客戶姓名 (帳單上的客戶姓名)

醫療能源輔助居民姓名 (若不同於客戶姓名)

住址 公寓單位 #

城市 州 郵區

客戶郵寄地址 (若不同於住址) 公寓單位 #

城市 州 郵區

住家電話 # 工作電話 #

第二步 由 PG&E 以外人士開帳單的客戶

流動房屋或公寓大廈名稱

大廈地址

大廈負責人姓名 大廈電話 #

租客姓名 租客電話 #

第三步 停電或其他醫療能源補助相關通知的聯絡偏好

(請勾選所有適用項目)

請確保 PG&E 有您的正確聯絡偏好，以便我們提前通知您預計的公共安全斷電 (PSPS) 資訊，或其他可能導致停電或天然氣中斷的狀況。在特定情況下，我們可能還會寄信給您。在 PSPS 事件進行期間，所有聯絡方法都會使用。

聯絡偏好

- 打電話到電話號碼 1 : _____
- 打電話到電話號碼 2 : _____
- 發簡訊到手機號碼 1 : _____
- 發簡訊到手機號碼 2 : _____
- 發電郵到電郵地址 1 : _____
- 發電郵到電郵地址 2 : _____
- 經 TTY 電話號碼聯絡 : _____

本人瞭解並同意：

1. 如果合格執業醫療人員證明該居民的醫療狀況是永久性的，則 PG&E 要求申請者每兩年填寫一份表格，自我證明該居民有資格繼續享用醫療能源輔助。
2. 如果合格執業醫療人員證明該居民的醫療狀況不是永久性的，則 PG&E 要求申請者每年填寫一份表格，自我證明該居民有資格繼續享用醫療能源輔助，並且每兩年填寫一份附有合格執業醫療人員證明的新申請表。
3. 如果該居民有視力障礙，本人可以跟 PG&E 聯絡，要求寄來特別格式的重新確認表格 (填寫附有合格執業醫療人員證明的新申請表) 或自我確認表格。
4. PG&E 不能保證天然氣及電力供應服務不中斷。本人負責安排替代方案，以防發生天然氣中斷或停電的情況。
5. 客戶亦可能透過參加 Energy Upgrade California® Home Upgrade 等節能計劃受益。Energy Savings Assistance Program 可為收入合格客戶免費提供節能改善設施。更多資訊請瀏覽：pge.com/saveenergy。
6. PG&E 可能與州和地方第一線緊急應變單位和其他機構共享本人的聯絡資訊，以便這些機構在長時間停電期間向 PG&E 和本人提供協助，確保本人的安全和健康。
7. 標準醫療能源輔助計劃以最低價格提供額外能源。醫療能源補助配額會附加在標準費率計劃的底線配額之上。以電力而言，此配額為每天 16.438 千瓦小時 (kWh) (大約每月 500 千瓦小時 (kWh))。此附加量相當於平均一個電力住宅用戶的每日消耗量。以天然氣而言，此配額為每天 0.82192 熱卡 (therms) (大約每月 25 熱卡 (therms))。此附加量相當於平均一個煤氣住宅用戶每日消耗量的四分之三。若這些醫療能源補助配額無法滿足您的醫療能源需求，請致電 1-800-743-5000 與 PG&E 聯絡。更多關於醫療能源補助計劃的資訊，請瀏覽：pge.com/medicalbaseline。

請到 pge.com/selfcertify 申請

或將申請書寄到：

PG&E Billing Center Medical Baseline
P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208

第四步 簽名

本人證明以上資料正確無誤，亦證明該醫療能源補助居民全天住在該地址，並且需要或持續需要醫療能源補助。本人同意允許 PG&E 核實本資料，亦同意如果該合格居民搬家或不再需要醫療能源補助，將迅速通知 PG&E。

簽名

客戶簽名

日期

自動化程序文件、初步聲明、A 部分