मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम स्वप्रमाणन अनुरोध

चरण 1 अकाउंट और ग्राहक सम्बन्धी जानकारी (कृपया प्रिंट करें।)

PG&E ग्राहक का अकाउंट नंबर

ग्राहक का पहला और अंतिम नाम (जैसा PG&E बिल पर दिखाई देता है)

चिकित्सा स्थिति वाले निवासी का पहला और अंतिम नाम
(सेवा सम्बन्धी पते पर ग्राहक या एक पूर्णकालिक निवासी)

सेवा सम्बन्धी पता | अपार्टमेंट संख्या

शहर | राज्य | ज़िप कोड

ग्राहक का डाक पता (यदि सेवा सम्बन्धी पते से अलग हो) | अपार्टमेंट संख्या

शहर | राज्य | ज़िप कोड

ग्राहक के घर का फोन नंबर | ग्राहक का मोबाइल फोन नंबर

ग्राहक का ईमेल

चरण 2 PG&E के अलावा किसी और के द्वारा बिल किए गए ग्राहकों के लिए

मोबाइल होम या अपार्टमेंट काम्प्लेक्स का नाम

कॉम्प्लेक्स का पता

कॉम्प्लेक्स प्रबंधक का नाम | कॉम्प्लेक्स का फोन नंबर

किराएदार का नाम | किराएदार का फोन नंबर

चरण 3 कटौती संबंधी या अन्य मेडिकल बेसलाइन संचारों के लिए संपर्क प्राथमिकताएं
(लागू होने वाले सभी विकल्पों पर निशान लगाएं।)

कृपया सुनिश्चित करें कि PG&E को आपकी सटीक संपर्क प्राथमिकताओं के बारे में पता है ताकि हम एक नियोजित सार्वजनिक सुरक्षा बिजली शटऑफ़ (Public Safety Power Shutoff (PSPS)) के लिए या कटौती का कारण बनने वाली अन्य परिस्थितियों में आप तक पहले पहुँच सकें। कुछ ख़ास परिस्थितियों में, हम एक पत्र भी भेज सकते हैं। एक PSPS घटना के दौरान संपर्क के सभी तरीकों का इस्तेमाल किया जाएगा।

संपर्क की प्राथमिकताएं

- ☐ फ़ोन नंबर: _____
- ☐ टेक्स्टमोबाइल नंबर: _____
- ☐ ईमेल: _____
- ☐ बधिर/सुनने में कठिनाई वाले ग्राहकों के लिए TTY का इस्तेमाल करते हुए संपर्क करने का फोन नंबर: _____
  TTY, बधिर और सुनने में कठिनाई वालों के लिए एक विशेष दूरसंचार डिवाइस है।

मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि:

1. यदि योग्य चिकित्सक प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी है, तो PG&E को मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम के लिए निवासी की निरंतर पात्रता को स्व-प्रमाणित करने के लिए हर दो साल में एक फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता होती है।
2. यदि योग्य चिकित्सक प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी नहीं है, तो PG&E को हर साल मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम के लिए निवासी की निरंतर पात्रता को प्रमाणित करने और हर दो साल में एक योग्य चिकित्सक के प्रमाणीकरण सहित एक नए आवेदन को पूरा करने के लिए एक फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता होती है।
3. जब प्रमाणीकरण के लिए नोटिस भेजे जाते हैं, तो दृष्टि विकलांगता वाले ग्राहक वैकल्पिक स्वरूपों में सूचनाओं का अनुरोध करने के लिए PG&E से संपर्क कर सकते हैं।
4. PG&E अबाधित गैस और बिजली सेवा की गारंटी नहीं दे सकती है। गैस या बिजली की कटौती के मामले में वैकल्पिक इंतजाम करने की जिम्मेदारी मेरी है।
5. ग्राहक, एनर्जी सेविंग्स प्रोग्राम्स जैसे एनर्जी अपग्रेड कैलिफोर्निया® होम अपग्रेड से भी लाभ ले सकते हैं। इनकम-क्वालिफाइड ग्राहकों के लिए एनर्जी सेविंग्स असिस्टेंस प्रोग्राम, बिना किसी शुल्क पर सुधार प्रदान करता है। अधिक जानकारी के लिए, कृपया **pge.com/saveenergy** पर जाएं।
6. PG&E मेरी संपर्क जानकारी को राज्य और स्थानीय आपातकालीन प्रथम प्रतिक्रिया एजेंसियों जैसे संगठनों के साथ साझा कर सकती है, ताकि वे मेरी सुरक्षा और भलाई का समर्थन करने के लिए विस्तारित कटौती के दौरान व्यक्तिगत रूप से PG&E और मुझे सहायता प्रदान कर सकें।
7. मानक मेडिकल बेसलाइन भत्ता न्यूनतम कीमत पर अतिरिक्त ऊर्जा प्रदान करता है। मेडिकल बेसलाइन भत्ते आपके मानक दर योजना बेसलाइन आवंटन में जोड़े जाते हैं। बिजली के लिए, यह 16.438 किलोवाट प्रतिदिन (लगभग 500 किलोवाट प्रति महीना) है जो कि एक औसत इलेक्ट्रिक परिवार की दैनिक खपत के बराबर अतिरिक्त मात्रा है। गैस के लिए, यह 0.82192 प्रतिदिन (लगभग 25 थर्म प्रति महीना) है जो कि एक औसत गैस परिवार की दैनिक खपत की तीन चौथाई के बराबर अतिरिक्त मात्रा है। **यदि ये मेडिकल बेसलाइन सम्बन्धी भत्ते, आपकी मेडिकल एनर्जी सम्बन्धी जरूरतों को पूरा नहीं करते हैं तो कृपया 1-800-743-5000 पर PG&E से संपर्क करें।** मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम के बारे में और जानकारी **pge.com/medicalbaseline** पर मिल सकती है।

आप **pge.com/selfcertify** पर स्वप्रमाणन कर सकते/सकती हैं। यदि आप चिकित्सा स्थिति वाले एक नए निवासी के लिए आवेदन कर रहे हैं तो कृपया **pge.com/medicalbaseline** पर आवेदन करें। आप अपना कागज़ी आवेदन इस पते पर मेल कर सकते हैं: **PG&E Billing Center Medical Baseline,** P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208.

चरण 4 हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है। मैं यह भी प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेडिकल बेसलाइन निवासी, इस पते पर हर समय रहता है और उसे मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम की जरूरत है या जारी आवश्यकता है। मैं PG&E को इस जानकारी की पुष्टि करने की अनुमति प्रदान करने के लिए सहमत हूँ। **मैं इस पर भी सहमत हूं कि यदि योग्य निवासी स्थानांतरित हो जाता है या निवासी को अब और मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम की आवश्यकता नहीं बाकी रहती है, तो मैं PG&E को तुरंत सूचित करूंगा/करूंगी।**

हस्ताक्षर

ग्राहक के हस्ताक्षर

तारीख

स्वचालित दस्तावेज़, प्रारंभिक विवरण, भाग A

इस आवेदन में दर्ज जानकारी का इस्तेमाल, PG&E की गोपनीयता नीति के अनुसार किया जाता है। गोपनीयता नीति, **pge.com/privacy** पर उपलब्ध है।

"PG&E" का पूरा नाम, पैसिफिक गैस एंड इलेक्ट्रिक कंपनी है जो PG&E कॉर्पोरेशन की एक सहायक कंपनी है। ©2021 Pacific Gas and Electric Company. सर्वाधिकार सुरक्षित। इन पेशकशों को, कैलिफोर्निया यूटिलिटी ग्राहकों की ओर से वित्तपोषित किया जाता है और कैलिफोर्निया पब्लिक यूटिलिटीज कमीशन के तत्वावधानों के तहत PG&E द्वारा प्रशासित किया जाता है।

61-0502 फ़रवरी 2021 CMB-0621-3806