



Самостоятельное заявление о сохранении права на участие в программе Medical Baseline

ЭТАП 1 Информация об учетной записи и клиенте (просьба заполнять печатными буквами)

НОМЕР УЧЕТНОЙ ЗАПИСИ КЛИЕНТА PG&E

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА (как указывается в счете от PG&E)

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЖИЛЬЦА, ПОДАЮЩЕГО ЗАЯВКУ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ MEDICAL BASELINE
(если отличается от имени и фамилии клиента)

АДРЕС ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

КВАРТИРА №

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС КЛИЕНТА

(если отличается от адреса предоставления услуги)

КВАРТИРА №

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

НОМЕР ДОМАШНЕГО ТЕЛЕФОНА

НОМЕР РАБОЧЕГО ТЕЛЕФОНА

ЭТАП 2 Для клиентов, получающих счета от третьей стороны (не от компании PG&E)

НАЗВАНИЕ МОБИЛЬНОГО ДОМА ИЛИ МНОГОКВАРТИРНОГО КОМПЛЕКСА

АДРЕС КОМПЛЕКСА

ИМЯ И ФАМИЛИЯ МЕНЕДЖЕРА КОМПЛЕКСА

НОМЕР ТЕЛЕФОНА КОМПЛЕКСА

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КВАРТИРОСЪЕМЩИКА

НОМЕР ТЕЛЕФОНА КВАРТИРОСЪЕМЩИКА

ЭТАП 3 Контактные данные на случай отключения подачи электроэнергии/газа или для связи по другим вопросам, связанным с программой Medical Baseline (заполните все возможные пункты)

Просим предоставить компании PG&E правильные контактные данные, чтобы мы смогли заблаговременно связаться с вами при планируемом отключении подачи электроэнергии в целях общественной безопасности (public safety power shutoff, PSPS) или в других ситуациях, которые могут привести к отключению электричества. В некоторых ситуациях мы можем также отправить вам письмо почтой. При отключении подачи электроэнергии в целях общественной безопасности будут использованы все способы связи.

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

- Номер телефона для звонка 1: _____
- Номер телефона для звонка 2: _____
- Номер мобильного телефона для текстовых сообщений 1: _____
- Номер мобильного телефона для текстовых сообщений 2: _____
- Электронная почта 1: _____
- Электронная почта 2: _____
- Связь через телетайп (TTY) по номеру телефона: _____

Я понимаю и соглашаюсь со следующим:

- Если квалифицированный медицинский работник подтверждает, что медицинское состояние жильца является постоянным, компания PG&E требует заполнения формы каждые два года. При этом жилец самостоятельно, без предоставления доказательств, заявляет о сохранении своего права на участие в программе Medical Baseline.
- Если квалифицированный медицинский работник подтверждает, что медицинское состояние жильца не является неизлечимым, компания PG&E требует ежегодного заполнения формы с тем, чтобы жилец самостоятельно, без предоставления доказательств, заявил о сохранении своего права на участие в программе Medical Baseline. Каждые два года необходимо подавать новую заявку на участие, включающую подтверждение квалифицированного медицинского работника.
- Жильцы с нарушением зрения могут обратиться в компанию PG&E с просьбой направлять им специальное уведомление при отправке запросов на повторное утверждение (заполнение новой заявки, включающей подтверждение квалифицированного медицинского работника) или самостоятельного заявления о сохранении права на участие.
- Компания PG&E не может гарантировать бесперебойную подачу газа или электроэнергии. Я несу ответственность за подготовку к использованию других источников энергоснабжения при отключении подачи газа или электричества.
- Клиенты также могут воспользоваться преимуществами программ экономии электроэнергии, например, Energy Upgrade California® Home Upgrade. Программа Energy Savings Assistance Program предоставляет бесплатное улучшение жилищных условий клиентам, доход которых соответствует квалификационным требованиям. Для получения более подробной информации посетите веб-страницу pge.com/saveenergy.
- Компания PG&E может передавать мои контактные данные таким организациям, как местные службы экстренного реагирования и спасательные службы, чтобы они могли оказывать содействие компании PG&E и лично мне во время длительного отключения подачи электроэнергии и (или) газа для обеспечения моей безопасности и благополучия.
- Стандартная норма энергопотребления по программе Medical Baseline позволяет получить больше энергии по минимальной цене. Норма программы Medical Baseline добавляется к стандартному базовому лимиту вашего тарифного плана. Для электричества это дополнительно 16,438 кВт·ч в сутки (около 500 кВт·ч в месяц), что равно суточному потреблению электроэнергии в среднем домохозяйстве. Для газа это дополнительно 0,82192 терм в сутки (около 25 терм в месяц), что равно 3/4 суточного потребления газа в среднем домохозяйстве. **Если данные нормы по программе Medical Baseline не соответствуют вашим медицинским потребностям в энергоснабжении, позвоните в компанию PG&E по номеру 1-800-743-5000.** Более подробную информацию о программе Medical Baseline можно найти на веб-странице pge.com/medicalbaseline.

Подайте заявку на веб-странице pge.com/selfcertify

Или отправьте заявку почтой по адресу:
PG&E Billing Center Medical Baseline
P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208

ЭТАП 4 Подпись

Я подтверждаю, что вышеуказанная информация является верной. Я также подтверждаю, что жилец, подающий заявку на участие в программе Medical Baseline, постоянно проживает по данному адресу и нуждается в участии или продолжении участия в программе Medical Baseline. Я разрешаю компании PG&E проверить данную информацию. **Я также соглашаюсь без промедления уведомить компанию PG&E в случае, если жилец, соответствующий квалификационным критериям программы Medical Baseline, поменяет место жительства или перестанет нуждаться в участии в программе Medical Baseline.**

ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

ДАТА