



PGW 的客户责任计划 (CRP)

申请/重新认证表格

什么是 PGW 的客户责任计划 (CRP)?

CRP 是一项客户援助计划，可以帮助低收入客户更好地负担其 PGW 账单并继续正常获得天然气服务。CRP 客户支付的折扣金额取决于他们的家庭总收入和人口数量，或平均账单金额，以较低者为准。支付应付总额的客户将获得逾期债务的免除。

申请填写说明

1. 阅读客户责任和重要通知。
2. 在“家庭信息”部分，列出所有家庭成员，包括您自己，以及每个人的社会保障号码和出生日期。
 - a. 对于年满 18 岁但没有收入的家庭成员，请提供简要声明来描述他们目前的情况（例如，上学、失业且不符合失业救济资格）。
 - b. 您必须为家庭中所有收入来源提供相关证明文件。
 - i. 请参阅下一页，查看可接受的收入证明形式列表。
 - c. 如果您不想为家庭成员提供社会保障号码，您必须提供一些其他类型的身份号码（例如，驾驶执照号码、护照号码或签证号码）。
3. 如果您从不与您同住的人那里获得无正式文件的经济支持，则此人必须完整填写申请中的“额外援助”部分并签字。
4. 完成“其他援助”部分。
 - a. 如果您收到食品券/SNAP 福利或住房补贴，请勾选“是”旁边的方框，并列出生每月收到的金额。PGW 可能会根据要求，要求提供此类援助的证明文件。
 - b. 如果您未收到食品券/SNAP 福利或住房补贴，请勾选“否”旁边的方框
5. 在申请上签名并注明日期。

客户责任

1. 我明白，宾夕法尼亚州公用事业委员会 (PUC) 要求客户满足收入资格才能参加 CRP。
2. 我明白，我将在 36 个月内每月获得过去债务的免除，但这仅适用于我支付了应付总额的月份。
3. 我明白，如果我错过一次付款，我将被视为违约，收款活动可能开始，并且我的服务可能会被终止。
4. 我同意每两年重新认证一次，提交一份包含最新家庭信息和收入证明文件的 CRP 申请。
5. 我同意报告我的家庭人数和收入的所有变化，即使这些变化发生在我所需的重新认证日期之前。
6. 我同意接受 PGW 能效计划的免费服务（如果提供给我）。
7. 我同意努力节约能源。
8. 我同意，如果在调查中发现虚假信息，我可能会因欺诈行为而受到刑事起诉。此外，我同意，如果我未能履行上述任何服务条款，PGW 可以让我退出客户责任计划，并向我追讨任何适用的费用。
9. 签署本文件，即表示我确认已提供完整和正确的信息，已阅读并理解本通知，并同意上述客户责任。

将填妥的申请及所需文件副本邮寄至：

Philadelphia Gas Works
Customer Responsibility Program
P. O. Box 3529
Philadelphia, PA 19122-0529

您填妥的申请也可以传真至：



215-398-3361

扫描二维码在线申请



或访问：
PGWorks.com/CRP



要提交的可接受收入文件 (仅在适用的情况下提供)

1. 当前工资单 (最近 30 天内或最近 12 个月内收到)。
2. 社会保障: 奖助函、银行对账单或税务报表。
3. 养老金: 工资单或银行对账单。
4. 显示儿童或其他家庭成员现金福利的 DHS 详细信息表或 Compass 打印件。
5. 劳工与工业部显示失业救济金的详细信息表。
6. 短期和/或长期残疾工资单。
7. 如果是自雇人士: 显示存款的银行对账单或上一年度的纳税申报表。
8. 代表孩子收到的子女抚养费的法院命令或赡养费的法院命令。
9. 寄养抚养补贴金。
10. 如果使用租金收入: 提供显示租金收入的上一年度联邦纳税申报表, 或者附上租户租约的副本, 并提供租金收入的证据, 如银行对账单或租金收据, 以及以下任一文件:
 - a. 您出租房产的最新抵押贷款账单。
 - b. 附有产权证的房产所有权证明。

账户所有者:

全名: _____ PGW 账号: _____

地址: _____ 城市: _____ 州: _____

邮编: _____ 电话: _____

家庭信息: (请列出您家中所有儿童和成年人, 从您自己开始)

可能的身份号码: 请在第 4 列中使用以下其中一种号码作为身份证件类型。

(1) 社会保障号码 (2) 驾驶执照 (3) 学生证号码 (4) 护照号码 (5) 签证号码
(6) 个人税号 (7) 其他:

姓氏	名字	关系	身份证件类型	身份证件号码*	出生日期	18 岁以下 (是/否)
		(自己)				

(如果您需要列出更多家庭成员, 请另附一张)

*为防止欺诈, 需要身份证明。成年人和非成年人必须提供以上列出的其中一种身份证明。

请注意: 本页背面还有其他问题 ➡

