



PGW 客戶責任計劃 (CRP)

申請/重新認證表

PGW 的客戶責任計劃 (CRP) 是什麼？

CRP 是一項客戶援助計劃，旨在幫助低收入客戶更好地支付 PGW 賬單，維持燃氣服務。CRP 內的客戶支付按家庭總收入和人數或平均賬單金額（取兩者中較低者）計算的折扣金額。支付全部到期金額的客戶，其逾期債務可豁免。

申請表填寫說明

1. 閱讀客戶責任和重要通知。
2. 在家庭資訊部分，列明所有家庭成員，包括您自己，連同每個人的社會保障號碼和出生日期。
 - a. 對於年滿 18 歲及以上的無收入的家庭成員，請簡短說明其當前狀況（比如，上學、失業、不符合失業資格）。
 - b. 您必須提供家庭所有收入來源的文件。
 - i. 請參閱下頁，了解可接受收入形式列表。
 - c. 如果您不願意提供家庭成員的社會保障號碼，則您必須提供其他類型的身份證明號碼（比如駕駛執照號碼、護照號碼或簽證號碼）。
3. 如果您接收您家庭以外的人的無記錄的經濟支援，則該人士必須完整填寫申請表上的「其他援助」部分，並簽字。
4. 填寫「其他援助」部分。
 - a. 如果您接收食品券/SNAP 福利或住房補貼，請在「是」旁邊的框中打勾，並列出每月收到的金額。PGW 可要求提供此援助的文件。
 - b. 如果您並無接收食品券/SNAP 福利或住房補貼，請在「否」旁邊的框中打勾。
5. 請在申請表上簽署和註明日期。

客戶責任

1. 我理解，賓夕法尼亞州公用事業委員會 (PUC) 要求客戶滿足收入資格，才能註冊加入 CRP。
2. 我理解，我將在 36 個月內獲取每月逾期債務豁免，但僅限於我償還全部到期金額的月份。
3. 我理解，如果我錯過一次付款，我將違約，催收可能開始，而我的服務可能會終止。
4. 我同意透過提交 CRP 申請，並隨附更新的家庭資訊和收入文件，每兩年進行一次重新認證。
5. 我同意報告家庭人數和收入方面的所有變化，即便這些變化在我需要進行重新認證之前發生亦如此。
6. 我同意，如果向我提供 PGW 能源效率計劃的免費服務，則接受這些服務。
7. 我同意付出大量努力，以節約能源。
8. 我同意，如果調查發現我提供虛假資訊，我可能因欺詐而遭刑事檢控。此外，我同意，如果我未遵守所列的任何服務條款，PGW 可將我移出客戶責任計劃，並追溯性地向我收取任何適用費用。
9. 簽署本文件即表明，我承認已提供完整、正確的資訊，已閱讀並理解本通知，並同意上述客戶責任。

請將填妥的申請表和所需文件副本郵寄至：

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

填妥的申請表亦可傳真至：



215-398-3361

掃描以線上申請



或訪問：

PGWorks.com/CRP

待提交的可接受收入文件 (僅在適用的情況下提供)

1. 最新工資單 (最近 30 天或最近 12 個月內收到) 。
2. 社會保障：授予函、銀行結單或稅務報表。
3. 養老金：工資單或銀行結單。
4. 表明子女或其他家庭成員現金福利的公眾服務部明細表或 Compass 列印件。
5. 勞工及產業部簽發的失業福利明細表。
6. 短期和/或長期殘疾工資單。
7. 如為自僱：銀行存款結單或上一年度納稅申報表。
8. 法院所下達、代表子女收到的子女撫養令，或法院贍養令。
9. 寄養費。
10. 如果使用租金收入：請提供能表明租金收入的上一年度聯邦納稅申報表，或附上您的租戶租約副本，並出示租金收入的證據，如銀行結單或租金收據，以及以下任何一項：
 - a. 您所租物業的最新按揭單。
 - b. 物業擁有權證明 (須附契據) 。

賬戶持有人：

全名： _____ PGW 賬號： _____

地址： _____ 城市： _____ 州： _____

郵遞區號： _____ 電話： _____

家庭資訊： (請列出在您家裏居住的所有孩子和成人，從您 開始)

可能的身份證明號碼：請採用以下任一號碼作為第 4 列的 身份證明類型。

- (1) 社會保障號碼 (2) 駕照 (3) 學號 (4) 護照號碼 (5) 簽證號碼
(6) 個人稅務識別號 (7) 其他：

姓氏	名字	關係	身份證明類型	身份證明號碼*	出生日期	18 歲以下 (是/否)
		(自己)				

(如果您要加入更多家庭成員，請單獨附上表格)

* 為防止欺詐，須提供身份證明。成人和未成年人均必須提供上述任一形式的身份證明。

請注意： 本頁背面還列有其他問題 ➡



其他援助：

如果並非在您家裏居住的人向您或您家裏其他成員提供經濟援助，則他們必須填寫下列部分，並在註明的地方簽名。PGW 可能要驗證此部分所述的資訊。

提供援助之人的姓名：電話：

地址：

城市：州：郵遞區號

我證明，我每月將_____美元現金援助提供予
上述 CRP 申請人，且我理解，PGW 可根據要求，請求核實此資訊。

(提供援助之人的簽名)

零收入：

重要資訊：如果您和您家裏的其他任何成員在最近 30 天內均未獲得任何類型的收入、經濟援助、子女撫養費、或任何其他類型的現金援助，不包括 SNAP 福利、住房優惠券、或費城住房管理局公共事業付款補貼，請在下面說明您家庭每月如何支付吃、住、公共事業等基本需求的費用。

吃	住	公共事業

其他援助：

如果您家裏有任何人接收下列任何援助，請勾選相應方框。發送表明您接收的每種援助金額的文件。PGW 在確定您是否有資格參與 CRP 時，不將這些類型的援助納入您的收入。PGW 需要此資訊，以確定您是否有足夠的金錢滿足基本生活需求。

- ☐ 補充營養援助計劃 (SNAP) 如果打勾，每月金額是多少？_____美元
- ☐ 住房補貼（比如 PHA 住房、優惠券） 如果打勾，每月金額是多少？_____美元

簽名：(PGW 客戶簽名後，申請表才算填妥)

正楷姓名

簽名

日期