

د PGW د پېرودونکو د مسوولیت د پروگرام (Customer Responsibility Program, CRP) نوم لیکنه/ د بیا تصدیق فورمه

نوم: _____ د حساب شمېره: _____ مهرباني وگرځئ چک کړئ

پته: _____ زېپ: _____ تلفون: () _____ نوی نوم لیکنه
 بیا تصدیق

کورني معلومات				
تخلص	نوم	اړيکه	د ټولنيز خوندیتوب شمېره	د زېږېدو نېټه
		خان		18 تر ټیټ Y/N
د کورني مجموعي منځني مياشتني عايد			د کورني مجموعي منځني مياشتني عايد	

(که غواړئ د خپلې کورني نور غړي هم شامل کړئ، يوه بېله پاڼه ضميمه کړئ)

مهم: د پورته ذکر شویو د کورني د ټولو غړو لپاره د اوسني عايد د تثبيت کاپياني ضميمه کړئ (د بېلگې په توگه، د تېرو 30 ورځو د تاديواتو رسيدونه، د ټولنيز خوندیتوب ليک). PGW به له دې اسنادو څخه په استفادي سره د کورني د هر غړي منځني ناخالص مياشتني عايد محاسبه کړي او همدارنگه که اړتيا وي، د کال له پېل څخه تر اوسه پوري د ترسره شوي عايد په استفادي سره. د هغو لويانو لپاره چې عمر ونه يې تر 18 کلونو لور دي او عايد نه لري، په لاندې خطونو کې د هغوی اوسني وضعیت څرگند کړئ (مثلاً د بېکارۍ لپاره يې نوم لیکنه کړې ده، اما په شرايطو برابر نه دی، په عالي لېسه/کاليج کې يې نوم لیکنه کړې ده). د نوم لیکنې د سپارلو په وخت کې د دغو معلوماتو په سپارلو باندې نه توانېدل بيا يې تعقيبې تصدیق ته اړتيا ولري، چې کولای شي د پروسي د ځنډ سبب وگرځي.

اضافي مالي مرستي (باید د هغه کس له خوا چې مرسته چمتو کوي د فردي مالکیت په چوکاټ کې ډک او لاسلیک شي)

که داسې کوم څوک چې ستاسو په کور کې ژوند نه کوي ستاسو یا ستاسو د کور د کوم بل غړي لپاره مالي مرستې چمتو کړي، هغوی باید لاندې برخه ډکه او په ټاکلي ځای کې خپل لاسلیک وکړي. PGW کېدای شي د لاندې برخې د معلوماتو د تصدیق غوښتنه وکړي.

د هغه کس نوم چې مرسته چمتو کوي: _____ تلفون: _____

پته: _____ ښار: _____ ایالت: _____ زېپ: _____

زه تصدیقوم چې زه چمتو کوم _____ د CRP غوښتونکي ته چې نوم يې پورته ذکر شوی دی او زه پوهېږم چې PGW کولای شي د اړتیا په وخت کې د دغه معلوماتو د تصدیق غوښتنه وکړي.

(د هغه کس لاسلیک چې مرستې چمتو کوي)

نورې مرستې (د هو یا نه ځواب ته اړتیا ده)

څرگنده کړئ که چېرې ستاسو کورني لاندې ډول مرستې چې ذکر شوي دي ترلاسه کوي، او هغه اندازه مرسته چې هره مياشت يې ترلاسه کوي (مهرباني وکړئ اسناد ضميمه کړئ، لکه د DPW له خوا په شرايطو د برابروالي ليک يا د COMPASS چاپي نسخه). کله چې PGW د CRP لپاره په شرايطو برابرېدل لغوه کوي نو PGW د دې مرستې ډالري اندازه د عايد په توگه نه شاملوي. د دغو معلوماتو د ترلاسه کولو هدف د تعيبي کارونو کمول دي کله چې دا تشخيصېږي چې د کورني غړي څنگه خپل لومړني مصارف پوره کوي.

د خورو مهرونه نه هو نه هو

د هستوگني مرسته (مثلاً، د PHA هستوگنه، ووچر) نه هو نه هو

که ځواب هو وي، مياشتني مقدار ذکر کړئ _____

که ځواب هو وي، مياشتني مقدار ذکر کړئ _____

د پېرودونکي مسوولیتونه

1. زه تصدیقوم چې PGW ته به مياشتني CRP مبلغ، جمعه (د شتون په صورت کې) \$5 له پروگرامه مخکې زما پاتې پور، او نور اضافي فیسونه چې د پلي کېدو وړ وي، تادیه کوم.
2. زه پوهېږم چې یوازې په هغه مياشت چې زه خپل ټول پاتې مبلغ په وخت سره تادیه کړم، له پروگرامه مخکې د پاتې پور 1/36th بخش به ترلاسه کوم.
3. زه پوهېږم چې که چېرې کومه تادیه ونکړم، دا به زما تېروتنه وي، د ټولولو فعالیت به پیل کېږي، او زما خدمت کېدای شي لغوه شي.
4. زه موافق یم چې د ټیټ عايد لرونکو خلکو لپاره د کور د انرژۍ د مرستې پروگرام (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP) لپاره نوم لیکنه وکړم او PGW د ښاري خدماتو د کمپنۍ په توگه لېست کړم کومه چې زه غواړم تاديوات ورته واستوم.
5. زه توافق کوم چې هر کال د CRP د نوم لیکنې او ور سره د کورني د تازه معلوماتو او د عايد د اسنادو په سپارلو سره بیا تصدیق ترسره کړم.
6. زه تصدیقوم چې د کورني په کچه او عايد کې د بدلونونو په هکله به راپور ورکوم، حتی که دا بدلونونه زما د کلني بیا تصدیقونې څخه مخکې را منځته شي.
7. زه تصدیقوم چې د PGW د خوندیتوبه پروگرام ورپا خدمات به که چېرې ماته وړاندې شي، قبلم.
8. زه توافق کوم چې نهایت کوبښ به کوم چې انرژي سپما کړم.
9. زه په دې توگه PGW ته اجازه ورکوم چې په دغه فورمه کې چمتو شوي معلومات د ښار او ایالت د ثبتونو په گډون، د کورني او درېمي گني سرچینې له لارې تصدیق کړي، او د هر ډول بیاکتني لپاره له هرې ممکنه سرچینې څخه اضافي معلومات ترلاسه کړي.
10. زه تصدیقوم چې که چېرې ونشم کولای د پېرودونکي له پورتنیو مسوولیتونو څخه کوم یو پوره کړم، PGW کولای شي ما د پېرودونکو د مسوولیتونو له پروگرام څخه وباسي.

مهمه خبرتیا: د عامه ښاري خدماتو کمیسیون (Public Utility Commission, PUC) اړتیاوي په CRP کې د هغو پېرودونکو لپاره نوم لیکنه محدودوي چې د عايد لپاره په شرايطو برابر وي. PGW له کورنيو او درېيمه گڼه سرچینو او همدارنگه د معیاري امتیازاتو په تشخیص سره چې د ټولنيز خوندیتوب د ادارې او د عامه هوساینې د څانگې له خوا وړاندې شوي دي، استفاده کوي تر څو په منظمه توگه هغه معلومات او اسناد و ارزوي او تفتیش یې کړي چې د هغو پېرودونکو له خوا چمتو شوي دي چې د CRP لپاره نوم لیکنه کوي. که د څېړنو په ترڅ کې دا څرگنده شي چې تاسو ناسم معلومات چمتو کړي، تاسو به له CRP څخه ایستل کېږئ او ښايي هغه تخفیفونه او بښني بېرته تادیه کړئ چې په هغه موده کې مو ترلاسه کړي دي چې تاسو د پروگرام لپاره په شرايطو برابر وئ. کېدای شي له عدلي تعقیب سره هم مخ شئ او د جعل تور هم کېدای شي درېاندې ولگېږي. د لاندې برخې په لاسلیکولو سره، تاسو تصدیقوئ چې سم او بشپړ معلومات مو وړاندې کړي دي، دغه خبرتیا مو لوستي او وړباندې پوه شوي یاست، او د پېرودونکو له پاسنیو مسوولیتونو سره موافق یاست.

د PGW استازی د پېرودونکي لاسلیک نېټه