

PGW 客户责任计划 (Customer Responsibility Program, CRP) 申请/重新认证表

姓名: _____	账号: _____	请勾选下方方框: <input type="checkbox"/> 新申请 <input type="checkbox"/> 重新认证
地址: _____	邮编: _____ 电话: () _____	

家庭信息						(请列出住在您家的所有儿童和成人, 从您自己开始)	
姓氏	名字	关系	社会安全号码	出生日期	是否为 18 岁以下	(仅供 PGW 使用) 每月平均总收入	
		自己					
(如果您需要填写更多家庭成员, 请另附一页)					每月平均 家庭总收入		

重要信息: 请附上上列所有家庭成员的当前收入证明文件的副本 (例如, 过去 30 天内的所有工资单、社会安全部信函)。如有必要, PGW 将使用该等文件, 根据年初至今的收入, 以计算各家庭成员的每月平均总收入。对于 18 岁以上无收入的成人, 请在下行写明其当前情况 (例如, “申请失业, 但不符合条件”、“在高中/大学就读”)。如果您在申请时未能提供此信息, 可能需要进行后续验证, 而这将延误处理。

其他财务援助	(由援助提供者完整填写并签名)
如果不住在您家的人向您或其他家庭成员提供财务援助, 他们必须填写以下部分并在标注之处签名。PGW 可能需要核实本部分所载信息。	
援助提供者姓名: _____	电话: _____
地址: _____	城市: _____ 州: _____ 邮编: _____
本人特此证明, 本人向上列 CRP 申请人提供现金援助, 金额为 /月, (援助提供者签名) 本人理解 PGW 可要求对该等信息进行核实。	

其他援助	(需要回答是或否)
请注明您的家庭是否获得下列类型的援助, 以及每种援助的金额 (请附上文件, 例如公共福利部 (Department of Public Welfare, DPW) 资格函或 COMPASS 打印件)。在确定 CRP 资格时, PGW 不会将此项援助的美元金额视为收入。获取该等信息的目的如下, 即在确定您家庭如何支付基本生活费用时, 减少采取后续行动的需要。	
食品券	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如是, 请列出每月金额 _____
住房补贴 (例如, PHA 住房、代金券)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如是, 请列出每月金额 _____

- | 客户责任 |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人同意向 PGW 支付每月的 CRP 金额并额外加付 \$5, 以用于偿付加入计划前欠款 (如有), 以及其他适用的额外费用。 2. 本人了解, 只有在本人按时足额支付所有应付款的月份里, 本人方可获得加入计划前欠款的 1/36 的减免。 3. 本人了解, 如果本人错过一次付款, 本人将违约, 催收活动将会开始, 并且本人的服务可能会被终止。 4. 本人同意申请 LIHEAP, 并将 PGW 列为本人希望由其收取款项的公用事业公司。 5. 本人同意每年提交附上更新的家庭信息和收入证明文件的 CRP 申请, 以进行重新认证。 6. 本人同意报告家庭人数和收入的所有变化, 即使该等变化发生在规定年度重新认证之前。 7. 本人同意接受 PGW 保护计划向本人提供的免费服务。 8. 本人同意为节约能源做出重大努力。 9. 本人特此授权 PGW 通过内部和第三方来源 (包括市和州记录) 核实此表中提供的信息, 以及从任何来源获取额外信息以进行任何审查。 10. 本人同意, 如果本人未履行上述任何客户责任, PGW 可将本人从客户责任计划中除名。 |

<p>重要通知 公用事业委员会 (Public Utility Commission, PUC) 要求将 CRP 的注册对象限制为符合收入资格的客户。PGW 使用内部和第三方来源, 以及安全局和公共福利部做出的标准福利决定, 对申请 CRP 的客户提供的信息和文件进行例行审核和评估。如果通过调查发现您提供了虚假信息, 您将从 CRP 中除名, 并可能需要偿还在您不符合该计划资格期间收到的折扣和减免。您也可能因欺诈而受到刑事起诉。通过在下方签名, 您承认您已提供完整准确的信息, 已阅读并理解本通知, 并同意上述客户责任。</p>
