

PGW 客戶責任計劃 (Customer Responsibility Program, CRP) 申請/重新認證表

姓名： _____	賬號： _____	請勾選下方方框： <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 重新認證
地址： _____	郵編： _____ 電話： () _____	

家庭資訊						(請列出住在您家的所有兒童和成人，從您自己開始)		(僅供 PGW 使用) 每月平均總收入
姓氏	名字	關係	社會安全號碼	出生日期	是否為 18 歲以下			
		自己						
					每月平均 家庭總收入			

(如果您需要填寫更多家庭成員，請另附一頁)

重要資訊：請附上上列所有家庭成員的當前收入證明文件的副本 (例如，過去 30 天內的所有工資單、社會安全部信函)。如有必要，PGW 將使用該等文件，根據年初至今的收入，以計算各家庭成員的每月平均總收入。對於 18 歲以上無收入的成人，請在下行寫明其當前情況 (例如，「申請失業，但不符合條件」、「在高中/大學就讀」)。如果您在申請時未能提供此資訊，可能需要進行後續驗證，而這將延誤處理。

其他財務援助		(由援助提供者完整填寫並簽名)	
<p>如果不住在您家的人向您或其他家庭成員提供財務援助，他們必須填寫以下部分並在標注之處簽名。PGW 可能需要核實本部分所載資訊。</p>			
援助提供者姓名： _____		電話： _____	
地址： _____	城市： _____	州： _____	郵編： _____
(援助提供者簽名)		本人特此證明，本人向上列 CRP 申請人提供現金援助，金額為 \$ / 月， 本人理解 PGW 可要求對該等資訊進行核實。	

其他援助		(需要回答是或否)	
<p>請注明您的家庭是否獲得下列類型的援助，以及每種援助的金額 (請附上文件，例如公共福利部 (Department of Public Welfare, DPW) 資格函或 COMPASS 列印件)。在確定 CRP 資格時，PGW 不會將此項援助的美元金額視為收入。獲取該等資訊的目的如下，即在確定您家庭如何支付基本生活費用時，減少採取後續行動的需要。</p>			
食品券	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	如是，請列出每月金額	_____
住房補貼 (例如，PHA 住房、代金券)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	如是，請列出每月金額	_____

- | |
|--|
| 客戶責任 |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人同意向 PGW 支付每月的 CRP 金額並額外加付 \$5，以用於償付加入計劃前欠款 (如有)，以及其他適用的額外費用。 2. 本人瞭解，只有在本人按時足額支付所有應付款的月份裡，本人方可獲得加入計劃前欠款的 1/36 的減免。 3. 本人瞭解，如果本人錯過一次付款，本人將違約，催收活動將會開始，並且本人的服務可能會被終止。 4. 本人同意申請 LIHEAP，並將 PGW 列為本人希望由其收取款項的公用事業公司。 5. 本人同意每年提交附上更新的家庭資訊和收入證明文件的 CRP 申請，以進行重新認證。 6. 本人同意報告家庭人數和收入的所有變化，即使該等變化發生在規定年度重新認證之前。 7. 本人同意接受 PGW 保護計劃向本人提供的免費服務。 8. 本人同意為節約能源做出重大努力。 9. 本人特此授權 PGW 透過內部和協力廠商來源 (包括市和州記錄) 核實此表中提供的資訊，以及從任何來源獲取額外資訊以進行任何審查。 10. 本人同意，如果本人未履行上述任何客戶責任，PGW 可將本人從客戶責任計劃中除名。 |

<p>重要通知 公用事業委員會 (Public Utility Commission, PUC) 要求將 CRP 的註冊物件限制為符合收入資格的客戶。PGW 使用內部和協力廠商來源，以及社會安全局和公共福利部做出的標準福利決定，對申請 CRP 的客戶提供的資訊和文件進行例行審核和評估。如果透過調查發現您提供了虛假資訊，您將被從 CRP 中除名，並可能需要償還在您不符合該計劃資格期間收到的折扣和減免。您也可能因欺詐而受到刑事起訴。透過在下方簽名，您承認您已提供完整準確的資訊，已閱讀並理解本通知，並同意上述客戶責任。</p>
--