

PGW کے صارفی نمہ داری کے پروگرام (CRP) سے کیا مراد ہے؟

CRP صارفی معاونت کا ایک پروگرام ہے جس کے ذریعے کم آمدنی والے صارفین کو ان کے PGW بلز کو آسانی سے ادا کرنے اور اپنی گیس سروس کو بحال رکھنے میں مدد ملتی ہے۔ CRP صارفین یا تو اپنے گھرانے کی کل آمدنی اور افراد کی تعداد، یا بل کی اوسط رقم دونوں میں سے جو کم ہو، اس کی بنیاد پر ڈسکاؤنٹ شدہ رقم ادا کرتے ہیں۔ ایسے صارفین جو کل واجب الادا رقم ادا کرتے ہیں وہ اپنے پچھلے قرض میں معافی حاصل کریں گے۔

درخواست مکمل کرنے کے لیے ہدایات

1. صارفی نمہ داریاں اور اہم نوٹس پڑھیں۔
2. گھرانے کی معلومات کے سیکشن میں، اپنے سمیت گھر کے تمام افراد، کے علاوہ ہر فرد کا سوشل سکیورٹی نمبر اور تاریخ پیدائش درج کریں۔
 - ا. ایسے افراد کے لیے جن کی عمر 18 یا اس سے زائد سال ہے اور وہ برسر روزگار نہیں ہیں، براہ کرم ان کی موجودہ صورتحال (مثال کے طور پر، اسکول جا رہے ہیں، بے روزگار ہیں اور بے روزگاری کے لیے اہل نہیں ہیں) کی وضاحت کرنے کے لیے ایک مختصر بیان فراہم کریں۔
 - ب. آپ کو گھرانے کی آمدنی کے تمام ذرائع کی دستاویزات لازمی فراہم کرنی چاہئیں۔
 - i. آمدنی کے قابل قبول فارمز کی فہرست دیکھنے کے لیے اگلا صفحہ ملاحظہ کریں۔
 - ت. اگر آپ گھر کے افراد کے سوشل سکیورٹی نمبر فراہم نہیں کرنا چاہتے، تو آپ کو کسی اور قسم کا شناختی نمبر (جیسا کہ، ڈرائیور کا لائسنس نمبر، پاسپورٹ نمبر، یا visa نمبر) لازمی فراہم کرنا چاہئے۔
3. اگر آپ کسی ایسے شخص سے مالی معاونت حاصل کر رہے ہیں جو آپ کے گھر میں نہیں رہتا، تو اس شخص کو درخواست میں موجود اضافی معاونت کا سیکشن لازمی مکمل کرنا چاہئے، ہر خانے کو پُر کرنا چاہئے، اور اس پر دستخط کرنے چاہئیں۔
4. دیگر معاونتیں نامی سیکشن مکمل کریں۔
 - ا. اگر آپ فوڈ اسٹیمپس/SNAP فوائد یا کوئی ہاؤسنگ سبسڈی حاصل کرتے ہیں، تو "جی ہاں" کے سامنے والے باکس کو نشان زد کریں اور ہر ماہ وصول کی جانے والی رقم درج کریں۔ PGW کی جانب سے درخواست کرنے پر اس معاونت کی دستاویزات درکار ہو سکتی ہیں۔
 - ب. اگر آپ فوڈ اسٹیمپس/SNAP فوائد یا ہاؤسنگ سبسڈی موصول نہیں کرتے، تو "جی نہیں" کے سامنے والے باکس کو نشان زد کریں۔
5. **درخواست پر دستخط کریں اور جمع کرانے کی تاریخ درج کریں۔**

صارفی نمہ داریاں

1. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ پنسلوانیا کے پبلک یوٹیلیٹی کمیشن (PUC) کے مطابق صارفین کو CRP میں اندراج کے لیے آمدنی کی اہلیت کے معیار پر پورا اترنے کی ضرورت ہے۔
2. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میں 36 ماہ کے عرصے میں پچھلے قرض پر مابانہ معافی حاصل کروں گا/گی، لیکن صرف ان ماہ میں جن کے لیے میں کل واجب الادا رقم ادا کرتا/کرتی ہوں۔
3. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میں نے ادائیگی کی ایک قسط ادا نہ کی، تو میں اصلی ادائیگی پر واپس آ جاؤں گا/گی، وصولی کی کارروائی شروع ہو سکتی ہے، اور میری سروس منقطع ہو سکتی ہوں۔
4. میں دوبارہ تصدیق کے لیے ہر دو سال بعد گھرانے کی تازہ ترین معلومات اور آمدنی کے ساتھ CRP درخواست جمع کرانے پر متفق ہوں۔
5. میں گھر کے افراد کی تعداد اور آمدنی میں ہونے والی تمام تبدیلیوں کی رپورٹ دینے پر متفق ہوں، چاہے یہ تبدیلیاں مجھے درکار دوبارہ تصدیق کے عمل کی تاریخ سے پہلے ہی کیوں نہ ہو جائیں۔
6. اگر مجھے پیشکش کی جائے تو میں PGW کی توانائی کی کارکردگی کے پروگرامز کی مفت خدمات کو قبول کرنے پر متفق ہوں۔
7. میں توانائی بچانے کے لیے بھرپور کوشش کرنے پر متفق ہوں۔
8. میں رضامندی ظاہر کرتا/کرتی ہوں کہ اگر تحقیقات کے دوران معلوم ہوا کہ فراہم کردہ معلومات غلط ہیں، تو مجھے فراڈ کے جرم میں فوجداری مقدمے کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔ علاوہ ازیں، میں رضامندی ظاہر کرتا/کرتی ہوں کہ اگر میں فہرست کردہ سروس کی کسی بھی شرائط پر پورا نہیں اترتا/اترتی، تو PGW مجھے صارفی نمہ داری کے پروگرام سے خارج کر سکتا ہے اور مجھ پر کسی بھی قسم کے قابل اطلاق چارجز کی ادائیگی لاگو ہوگی۔
9. اس دستاویز پر دستخط کرنے کے بعد، میں تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے مکمل اور درست معلومات فراہم کی ہیں، اس نوٹس کو پڑھا اور سمجھا ہے، اور درج بالا صارفی نمہ داریوں پر متفق ہوں۔

ان لائن درخواست جمع کرانے کے لیے اسکین کریں

مکمل شدہ درخواست اور مطلوبہ دستاویزات کی نقول درج ذیل پتے پر بذریعہ ڈاک بھیجیں:



یا پھر اس سائٹ پر جائیں:
PGWorks.com/CRP

Philadelphia Gas Works

صارفی نمہ داری کا پروگرام

P.O. Box 3529

Philadelphia, PA 19122-0529

آپ کی مکمل شدہ درخواست اس نمبر پر فیکس بھی کی جا سکتی ہے:

215-398-3361 

جمع کرانے کے لیے آمدنی کی قابل قبول دستاویزات (جہاں قابل اطلاق ہو صرف وہاں فراہم کریں)

1. موجودہ (پچھلے 30 دنوں یا پچھلے 12 ماہ کے اندر موصول ہونے والی) تنخواہ کی رسیدیں
2. سوشل سکیورٹی: ایوارڈ لیٹر، بینک اسٹیٹمنٹ، یا ٹیکس اسٹیٹمنٹ۔
3. پنشن: تنخواہ کی رسیدیں یا بینک اسٹیٹمنٹس۔
4. بچوں یا گھر کے دیگر افراد کو موصول ہونے والی نقد امداد کو ظاہر کرنے والی DHS تفصیلی شیٹ یا کمپاس پرنٹ آؤٹ۔
5. محکمہ لیبر و صنعت کی جانب سے تفصیلی شیٹ جو بے روزگاری پر فوائد کو ظاہر کرتی ہو۔
6. قلیل وقتی اور/یا طویل وقتی معذوری پر دی جانے والی تنخواہ کی رسیدیں۔
7. اگر آزاد پیشہ فرد ہیں: ٹپازٹس کے ساتھ بینک اسٹیٹمنٹ یا پچھلے سال کا ٹیکس ریٹرن۔
8. بچے کے لیے وصول کی جانے والی بچے کی کفالت کا عدالتی حکم یا نان نفقے کا عدالتی حکم۔
9. متبادل نگہداشت کی معاونت سے متعلقہ ادائیگیاں۔
10. اگر کرائے سے حاصل ہونے والی رقم استعمال کرتے ہیں: پچھلے سال کے فیڈرل ٹیکس ریٹرن کا ثبوت فراہم کریں جس میں کرائے سے حاصل ہونے والی رقم دکھائی گئی ہو یا اپنے کرائے کے معاہدے کی نقل شامل کریں اور کرائے سے حاصل ہونے والی رقم کا ثبوت فراہم کریں، جیسا کہ بینک اسٹیٹمنٹس یا کرائے کی رسیدیں، اس کے علاوہ درج ذیل میں سے کوئی فراہم کریں:
 - ا. کرائے پر دی جانے والی جائیداد پر آپ کی تازہ ترین مورگیج اسٹیٹمنٹ۔
 - ب. انتقال کے ساتھ جائیداد کی ملکیت کا ثبوت۔

اکاؤنٹ کا مالک:

PGW اکاؤنٹ نمبر:

پورا نام:

ریاست:

شہر:

پتہ:

فون:

ZIP:

گھر کی معلومات: (براہ کرم اپنے آپ سے شروع کرتے ہوئے، اپنے گھر میں رہنے والے تمام بچوں اور بالغ افراد کی فہرست بنائیں)

ممکنہ شناختی نمبرز: براہ کرم چوتھے کالم میں ID کی قسم درج کرنے کے لیے درج ذیل نمبرز میں کسی ایک کا استعمال کریں۔

- (1) سوشل سکیورٹی نمبر (2) ڈرائیور کا لائسنس (3) طالب علم کا ID (4) پاسپورٹ نمبر (5) ویزا نمبر (6) انفرادی ٹیکس شناختی نمبر (7) دیگر:

آخری نام	پہلا نام	رشتہ	ID کی قسم	ID نمبر*	تاریخ پیدائش	18 سال سے کم عمر (آپ کا نام)
		(آپ)				

(اگر آپ کو گھر کے مزید افراد کو شامل کرنے کی ضرورت ہے، تو براہ کرم ایک علیحدہ شیٹ منسلک کریں)

*فراڈ سے بچنے کے لیے، شناخت درکار ہے۔ بالغ افراد اور نابالغ افراد کو درج بالا فہرست کردہ شناخت کی اقسام میں سے کوئی ایک لازمی فراہم کرنی چاہیے۔

براہ کرم نوٹ کریں: اس صفحے کے پچھلے حصے میں اضافی سوالات پوچھے گئے ہیں ←

اضافی معاونت:

اگر کوئی ایسا شخص آپ کو یا آپ کے گھر میں موجود کسی بھی فرد کو مالی معاونت فراہم کرتا ہے جو آپ کے خاندان کا حصہ نہیں ہے، تو انہیں درج ذیل سیکشن لازمی مکمل کرنا چاہیے اور جہاں بتایا گیا ہے وہاں دستخط بھی کرنے چاہئیں۔ PGW کو اس سیکشن میں بیان کردہ معلومات کے لیے تصدیقی دستاویزات بھی درکار ہو سکتی ہے۔

فون:

معاونت فراہم کرنے والے فرد کا نام:

پتہ:

Zip

ریاست:

شہر:

میں اس بات کی تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں درج بالا فہرست کردہ CRP درخواست دہندہ کو \$/ماہ کی مالی معاونت فراہم کرتا/کرتی ہوں اور میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ درخواست کرنے پر PGW مجھ سے اس معلومات کے لیے تصدیقی دستاویزات کا تقاضا کر سکتا ہے۔

(معاونت فراہم کرنے والے فرد کے دستخط)

صفر آمدنی:

ضروری ہدایت: اگر آپ نے اور نہ ہی آپ کے گھر کے کسی فرد نے، SNAP فوائد، ہاؤسنگ واؤچر، یا فلاڈیلفیا ہاؤسنگ اتھارٹی کی یوٹیلٹی ادائیگی کے علاوہ، پچھلے 30 دنوں میں کسی بھی قسم کی آمدنی، مالی معاونت، بچوں کی کفالت، یا کسی اور قسم کی نقد امداد حاصل کی ہے، تو براہ کرم نیچے بیان کریں کہ آپ کے گھر میں ہر ماہ کھانے، رہائش، اور یوٹیلٹیز کی بنیادی ضروریات کس طرح پوری کی جاتی ہیں۔

یوٹیلٹیز	رہائش	خوراک

دیگر معاونتیں:

اگر آپ کے کسی بھی فرد نے درج ذیل فہرست کردہ معاونتوں میں کوئی ایک بھی حاصل کی ہے تو ذیلی باکسز کو نشان زد کریں۔ ہر ایک معاونت کے حصول کا طریقہ کار ظاہر کرنے والی دستاویزات بھیجیں۔ PGW آپ کو CRP کے لیے اہل قرار دینے کا فیصلہ کرتے ہوئے ان اقسام کی معاونتوں کو مدنظر نہیں رکھتا۔ PGW کو یہ معلومات اس لیے درکار ہیں تاکہ اس بات کا تعین کیا جاسکے کہ آیا آپ کے پاس اپنی بنیادی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے کافی رقم ہے۔

اگر اسے نشان زد کیا گیا ہے، تو بتائیں ہر ماہ کتنی رقم موصول ہوتی ہے؟ \$_____

غذا کے لیے اضافی امداد کا پروگرام (SNAP)

اگر اسے نشان زد کیا گیا ہے، تو بتائیں ہر ماہ کتنی رقم موصول ہوتی ہے؟ \$_____

ہاؤسنگ سبسڈی (مثلاً، PHA ہاؤسنگ، واؤچر)

دستخط: (درخواست کو اس وقت تک نامکمل تسلیم کیا جاتا ہے جب تک اس پر CRP صارف دستخط نہ کر لے)