

PGW گاہکوں کی ذمہ داری کا پروگرام (Customer Responsibility Program (CRP)) درخواست/ری سرٹیفیکیشن فارم

نام: _____ اکاؤنٹ نمبر: _____	براہ کرم جانچ کریں:	پتہ: _____ زپ: _____ فون: _____ ()
<input type="checkbox"/> نئی درخواست		<input type="checkbox"/> ری سرٹیفیکیشن

گھر کی معلومات (براہ کرم خود سے شروع کرتے ہوئے، اپنے گھر میں رہنے والے تمام بچوں اور بالغوں کے نام درج کریں)					
آخری نام	پہلا نام	رشتہ	سوشل سکیورٹی #	تاریخ پیدائش	18 سے کم ہاں / نہیں
		خود			
(اگر آپ گھر کے مزید اراکین کو شامل کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم ایک الگ شیٹ منسلک کریں)			کل اوسط ماہانہ گھر کی آمدنی		

اہم: اوپر درج گھر کے تمام اراکین کی موجودہ آمدنی کی دستاویزات کی کاپیاں منسلک کریں (مثلاً، پچھلے 30 دنوں کے اندر تمام تنخواہ کی رسیدیں، سوشل سیکورٹی خط)۔ PGW ان دستاویزات کا استعمال گھر کے ہر فرد کی اوسط مجموعی ماہانہ آمدنی کا حساب لگانے کے لیے کرے گا، اگر ضروری ہو تو سال میں اب تک کی آمدنی کا استعمال کرتے ہوئے۔ 18 سال سے زیادہ عمر کے جن بالغوں کی آمدنی نہیں ہے، ان کی موجودہ صورت حال کی وضاحت کے لیے نیچے دی گئی لائنوں کا استعمال کریں (مثلاً "بے روزگاری کے لیے درخواست دی گئی، لیکن اہل نہیں ہیں"، "ہائی سکول / کالج میں داخلہ")۔ جب آپ درخواست دیتے ہیں تو ان معلومات کی فراہمی میں ناکامی کی صورت میں فالو اپ تصدیق کی ضرورت پڑ سکتی ہے، جس کی وجہ سے کارروائی میں تاخیر ہو گی۔

اضافی مالی امداد	(پوری طرح مکمل کیا جائے اور مدد فراہم کرنے والے شخص کے دستخط ہوں)
اگر کوئی آپ کے گھر میں نہیں رہتا اور وہ آپ کو یا آپ کے گھر میں کسی اور کو مالی مدد فراہم کرتا ہے، تو انہیں لازمی طور پر نیچے دیئے گئے حصے کو مکمل کرنا چاہیے اور نوٹ کردہ جگہ پر دستخط کرنا چاہیے۔ PGW کو اس سیکشن میں بیان کردہ معلومات کی تصدیق کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔	
مدد فراہم کرنے والے شخص کا نام: _____ فون: _____	مدد فراہم کرنے والے شخص کا نام: _____ فون: _____
پتہ: _____ شہر: _____ صوبہ: _____ زپ: _____	پتہ: _____ شہر: _____ صوبہ: _____ زپ: _____
میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں اوپر درج کردہ CRP درخواست گزار کو _____ ماہانہ نقد امداد فراہم کرتا/کرتی ہوں اور مجھے انداز ہے کہ درخواست کیے جانے پر PGW تصدیق کی درخواست کر سکتا ہے۔	

دیگر امداد	(ہاں یا نہیں میں جواب دیں)
اس بات کی نشاندہی کریں کہ کیا آپ کے گھر کو درج ذیل قسموں میں سے کوئی رعایت ملتی ہے، اور ہر ایک کی رقم بھی درج کریں (براہ کرم دستاویزات منسلک کریں، جیسے ڈیپارٹمنٹ آف پبلک ویلفیئر (Department of Public Welfare, DPW) کا اہلیتی لیٹر یا ایک COMPASS پرنٹ آؤٹ)۔ CRP کے لیے اہلیت کا تعین کرتے وقت PGW اس امداد کی ڈالر میں رقم کو آمدنی کے طور پر شامل نہیں کرتا۔ ان معلومات کے حصول کا مقصد یہ ہے کہ آپ کا گھر رہائش کے بنیادی اخراجات کیسے پورا کرتا ہے اس کے فالو اپ کی ضرورت کو کم کیا جائے۔	
فوڈ اسٹامپس	<input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
ہاؤسنگ سبسڈی (مثلاً PHA ہاؤسنگ، واؤچر)	<input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں

- صارف کی ذمہ داریاں**
1. PGW کو ماہانہ CRP کی رقم، اس کے علاوہ پروگرام سے پہلے کے بقایاجات کے لیے \$5 (اگر کوئی ہے تو)، اور لاگو ہونے والے دیگر اضافی چارجز کی ادائیگی پر متفق ہوں۔
 2. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ مجھے پروگرام سے قبل کے بقایاجات کے 36/1 حصے کی معافی صرف ان مہینوں میں ملے گی جب میں اپنی کل رقم بروقت اور پوری ادا کروں گا/گی۔
 3. میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر مجھ سے ایک بھی ادائیگی چھوٹ گئی تو میری شمولیت ڈیفالٹ میں ہو گی، کلیکشن کی کارروائی شروع ہو جائے گی، اور میری سروس معطل ہو سکتی ہے۔
 4. میں LIHEAP کی درخواست دینے اور PGW کو بوٹیلٹی کمپنی کے طور پر درج کرنے پر راضی ہوں جس پر میں ادائیگی کرنا چاہتا/چاہتی ہوں۔
 5. میں ہر سال گھر کی تازہ معلومات اور آمدنی کی دستاویزات کے ساتھ CRP درخواست جمع کروا کر ری سرٹیفائی کرانے پر راضی ہوں۔

6. میں گھر کے سائز اور آمدنی میں ہونے والی تمام تبدیلیوں کی اطلاع دینے پر متفق ہوں، یہاں تک کہ اگر تبدیلیاں میری مطلوبہ سالانہ ری سرٹیفیکیشن سے پہلے ہوتی ہیں۔
7. اگر مجھے پیشکش کی جائے تو میں PGW کے بجٹ پروگراموں کی مفت خدمات کو قبول کرنے پر راضی ہوں۔
8. میں توانائی کی بجٹ کے لیے نمایاں حد تک کوشش کرنے پر راضی ہوں۔
9. میں PGW کو اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ اس فارم پر دی گئی معلومات کی داخلی اور تیسرے فریق کے ذرائع بشمول شہر اور ریاستی ریکارڈ کے ذریعے تصدیق کرے اور کسی بھی ذریعے سے اضافی معلومات حاصل کرے۔
10. میں اس بات سے متفق ہوں کہ اگر میں صارف کی مندرجہ بالا ذمہ داریوں میں سے کسی کو پورا کرنے میں ناکام رہتا/رہتی ہوں تو، PGW مجھے گاہکوں کی ذمہ داری کا پروگرام سے نکال سکتا ہے۔

اہم نوٹس: پبلک یوٹیلیٹی کمیشن (Public Utility Commission, PUC) کے تقاضے CRP میں اندراج کو ایسے صارفین تک محدود کرتے ہیں جو آمدنی کی اہلیت کو پورا کرتے ہیں۔ PGW داخلی اور تھرڈ پارٹی ذرائع استعمال کرتا ہے، نیز سوشل سیکورٹی ایڈمنسٹریشن اور ڈیپارٹمنٹ آف پبلک ویلفیئر (محکمہ برائے عوامی بہبود) کے عام فوائد کا تعین کرتا ہے، تاکہ CRP کے لیے درخواست دینے والے صارفین کی فراہم کردہ معلومات اور دستاویزات کا باقاعدہ آڈٹ اور جائزہ لیا جا سکے۔ اگر تفتیش کے ذریعے یہ پتہ چلے کہ آپ نے غلط معلومات فراہم کی ہیں تو آپ کو CRP سے نکال دیا جائے گا اور آپ کو اس مدت کے لیے موصول ہونے والی چھوٹ اور معافی واپس کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے جس کے دوران آپ پروگرام کے لیے نابل تھے۔ آپ کو دھوکہ دہی کے لیے فوجداری مقدمے کا سامنا بھی کرنا پڑ سکتا ہے۔ ذیل میں دستخط کر کے آپ تسلیم کرتے ہیں کہ آپ نے مکمل اور درست معلومات فراہم کی ہیں، آپ نے اس نوٹس کو پڑھا اور سمجھا ہے، اور صارف کی مذکورہ ذمہ داریوں سے اتفاق کرتے ہیں۔

تاریخ _____

صارف کا دستخط _____

PGW نمائندہ _____