

PHILADELPHIA GAS WORKS
800 W. MONTGOMERY AVENUE, PHILADELPHIA, PA 19122-0050

Data do aviso: {SYSTEMDATE}
Número da conta: {ACCNO}

AVISO DE CORTE – 10 DIAS

Seu serviço de gás pode ser cortado

Sua conta está vencida. Portanto, a PGW cortará o gás para {SRVADDR} a partir das 8 a.m. de {DATE1}. Este aviso continuará em vigor por 60 dias. Para conversar sobre a sua conta ou este aviso, ligue para o nosso escritório no número 215-235-1777.

Não cortaremos o gás se você adotar UMA destas medidas:

- Pagar o valor vencido de {PAYAMT}.
- Pagar o valor que você deve em seu plano de pagamento mais recente.
- Fazer um acordo de pagamento (você pode se qualificar para um programa de assistência especial).
- Entrar em contato conosco para contestar a conta.

No mínimo, você precisa pagar todos os valores abaixo antes de ligarmos o seu serviço:

| | |
|----------------------|----------|
| Valor vencido | {PAYAMT} |
| Depósito de garantia | {MONEY2} |
| Taxa de ligação | {MONEY1} |
| Total | {MONEY4} |

Mais {MONEY3} se precisarmos escavar a rua.

É também de sua responsabilidade todo o serviço de gás fornecido a você que venceu agora ou que estiver vencido. Se houver corte, você pode precisar pagar mais do que o valor neste aviso para que o gás seja ligado.

AVISO DE EMERGÊNCIA MÉDICA

INFORME-NOS SE SE ALGUÉM QUE MORA EM SUA CASA ESTIVER GRAVEMENTE DOENTE OU TIVER UM PROBLEMA DE SAÚDE. NÃO CORTAREMOS OS SERVIÇOS em caso de doença, desde que:

1. Seu médico licenciado, assistente médico ou enfermeiro clínico certifique por escrito que essa doença existe e pode ser agravada se o serviço for suspenso; e
2. Faça um acordo para pagar as contas atuais.

3. Entre em contato conosco ao ligar para 215-235-1777.

4. UM MÉDICO LICENCIADO, ASSISTENTE MÉDICO OU ENFERMEIRO CLÍNICO ENVIE À PGW UMA CARTA DENTRO DE 3 DIAS, ATESTANDO SEU PROBLEMA DE SAÚDE.

Se for vítima de abuso e tiver uma medida emitida pela justiça, proteções e procedimentos emergenciais médicos especiais podem estar disponíveis. **Ligue imediatamente para 215-235-1000 para nos informar, para que essas proteções e procedimentos possam ser providenciados.** Você precisará nos fornecer uma cópia da medida judicial.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES –ANTES DE CORTARMOS SEU SERVIÇO DE GÁS

- Você pode se qualificar para um acordo de pagamento ou programa de assistência especial. A inscrição nesse programa pode ser um modo de evitar o corte. Entre em contato conosco imediatamente, no número 215-235-1777, para saber se você se qualifica e como se inscrever. Documentação de sua renda pode ser necessária.
- Se tiver dúvidas ou precisar de mais informações, ligue para nós no número 215-235-1777 ou escreva para P.O. Box 3500, Philadelphia, PA 19122. Depois de conversar com a PGW, se não estiver satisfeito, você pode fazer uma reclamação na Comissão de Serviços Públicos da Pensilvânia (Pennsylvania Public Utility Commission, PUC). A PUC pode atrasar o corte, se você fizer uma reclamação antes da data de corte. Para entrar em contato com eles, ligue para 1 (800) 692-7380 ou escreva para Pennsylvania Public Utility Commission, P.O. Box 3265, Harrisburg, PA 17105-3265.

• Ligue para nós se o locador do imóvel paga a sua conta de serviços públicos. Você tem determinadas proteções legais.

• Se tiver problemas para entender ou falar inglês, ligue para nós para receber serviços gratuitos de interpretação.

• Entre em contato conosco se tiver uma deficiência e precisar de assistência.

• Todos os adultos ocupantes do imóvel, cujos nomes fizerem parte da hipoteca, escritura ou contrato, são considerados o "cliente" e são responsáveis pelo pagamento da conta.

• Se o serviço for cortado, QUALQUER adulto ocupante que more no imóvel pode ter de pagar toda ou parte desta conta para o serviço ser restabelecido.

• Se o serviço for cortado, você precisa entrar em contato conosco após efetuar o pagamento para conferir se cumpre todas as condições para a religação do serviço e para providenciar o acesso ao imóvel. Pode levar até sete dias para restabelecimento do serviço.

• Se tiver uma medida de **proteção contra abuso ou uma medida emitida** ou uma medida emitida pela justiça da jurisdição competente nesta Commonwealth, que forneça comprovação clara de que você é vítima de violência doméstica, proteções adicionais estão disponíveis para você. **Ligue para nós imediatamente no número 215-235-1000.** Você precisará nos fornecer uma cópia da medida.

DISPOSIÇÕES SOBRE CORTES NO INVERNO 1º de dezembro a 31 de março

• **Entre em contato conosco antes da data de corte** para nos dar informações sobre o domicílio e os ocupantes, para avaliar se você se qualifica a programas de assistência.

• **Se você for de baixa renda, há regras especiais em vigor relacionadas à permissão para cortarmos o gás no inverno.** Inclua a renda mensal do seu domicílio. Confira o quadro abaixo para determinar seu grupo. Você pode precisar nos fornecer comprovação de renda.

• **Se a sua renda for de até 150% das diretrizes federais de pobreza, precisamos pedir autorização à PUC para cortar o serviço.** Avisaremos você antes do corte do serviço, se pedirmos autorização à PUC para suspender seu serviço de gás.

• **Se a sua renda for superior a 150%, mas não exceder 250% das diretrizes federais de pobreza, não cortaremos o serviço se uma destas condições se enquadrarem no seu caso:**

- o Alguém em seu domicílio tiver até 12 anos ou 65 anos ou mais;
- o Você tiver pagado pelo menos metade das suas duas últimas contas de gás mensais; ou
- o Se nos últimos dois meses você tiver pagado pelo menos 15% da sua renda domiciliar em contas de gás.

• **Se reconectarmos seu serviço durante o inverno (entre 1º de dezembro e 31 de março),** vamos restabelecer o serviço dentro de 24 horas do seu cumprimento de todos os requisitos para religação do serviço. Se for necessário escavar a rua, isso pode demorar até sete dias.

Diretrizes Federais de Pobreza (FPG) {FPGYR}

| Tamanho do domicílio | Sua renda for de 150% das FPG ou abaixo se o bruto mensal for: | Sua renda estiver entre 151% e 250% das FPG se o seu bruto mensal for: |
|---------------------------------------|--|--|
| 1 | {FPG1150} ou menos de | {FPG1151}-{FPG1250} |
| 2 | {FPG2150} ou menos de | {FPG2151}-{FPG2250} |
| 3 | {FPG3150} ou menos de | {FPG3151}-{FPG3250} |
| 4 | {FPG4150} ou menos de | {FPG4151}-{FPG4250} |
| Para cada pessoa adicional, adicionar | {FPG5150} | {FPG5151}-{FPG5250} |

Envie esta parte com o seu pagamento.
Escreva o número da sua conta no cheque ou na ordem de pagamento pagável a Philadelphia Gas Works

Número da conta:

Data do aviso:

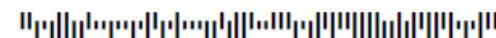
Pague:

{ACCNO}
{SYSTEMDATE}
{PAYAMT}

Marque um "X" na caixa para fazer correções no endereço. Imprima as correções no verso.

Valor incluído:

{SoldTo}
{SoldTo2}
{SoldTo3}
{SoldTo4}
{SoldTo5}



Philadelphia Gas WORKS
P.O. Box 11700
Newark, NJ 07101-4700