



# **KOREAN/ENGLISH LOW INCOME HOME ENERGY ASSISTANCE PROGRAM (LIHEAP) 2022 APPLICATION PACKET**

*Helping Alameda County Residents with Paying Their PG&E/Alameda Municipal Power Bills*

## **ONE FINAL STEP**

**Before you seal the envelope, please mark all boxes below to ensure you have enclosed all required documents. An incomplete packet may delay the processing of your application.**

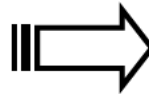
- Complete Application (all forms must be completed and signed).
- Copy of Energy Bill (please include a copy of all pages).
- Proof of Income (for all adults 18 years or older living in the dwelling).
- Form CSD 43B Certification of Income & Expense. This form is required for all persons listed on the application who are 18 years of age or older who **DO NOT** submit proof of income.



[www.SpectrumCS.org](http://www.SpectrumCS.org)



LIHEAP APP



For quick processing, MAIL the completed application with REQUIRED DOCUMENTS to:

Spectrum Community Services  
LIHEAP Program  
P.O. Box 4317  
Hayward, CA 94540-4317  
[www.SpectrumCS.org](http://www.SpectrumCS.org)

PLEASE DO NOT USE WHITE OUT.



## LIHEAP Eligibility Applicant Agreement

Because of significant funding cuts, the federal government enacted a law requiring that states target households with low incomes and high energy costs, taking into consideration households with elderly and disabled persons, and children under six. This means there could be households that receive assistance in the past and will no longer receive assistance because they fall into a low priority group and are not considered among the neediest of the needy.

Eligibility is based on the household's total month income, which cannot exceed the 2022 LIHEAP Income Guidelines listed below. The chart below shows the gross income guidelines for this program:

### *2022 Monthly Gross Income Guidelines*

HOUSEHOLD SIZES	MONTHLY GROSS INCOME
1	\$2,564.73
2	\$3,353.87
3	\$4,143.02
4	\$4,932.17
5	\$5,721.31
6	\$6,510.46
7	\$6,658.43
8	\$6,806.39
9	\$6,954.36
10	\$7,102.32

**Please remember LIHEAP is not an entitlement program.** Spectrum also offers weatherization services to help households' lower their utility bills. All applicants are encouraged to continue paying on their energy bill.

I understand and have read the LIHEAP Eligibility Agreement above.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

QUESTIONS? Please call us at (510) 881-0300



<b>세대 월 총 소득액</b>					<b>\$</b>
세대 구성원 중 “현재” 칼프레쉬(CalFresh - 푸드 스탬프)를 수령하는 개인이 있습니까?					<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

1/2 페이지

**청구 대금 지불**

LIHEAP 혜택을 어느 청구 대금(한 가지 선택)에 적용하고 싶으십니까? (가장 최근 청구서 또는 영수증 전체를 첨부하십시오.)

천연 가스    전기    장작    프로판    연료 유    석유    기타 연료

에너지 제공업체와 고객 번호를 기재하십시오:

제공업체 명: \_\_\_\_\_ 고객번호#: \_\_\_\_\_

귀하의 공익서비스가 중단된 상태입니까?    예    아니오

귀하는 연체 미납 고지가 있습니까?         예    아니오

귀하의 공익 서비스가 임대료에 포함되어 있거나 가구당 분배됩니까?    예    아니오

귀하의 공익서비스는 모두 전기입니까?    예    아니오

귀하의 천연가스 제공업체는 귀하의 전기 제공업체와 동일한 회사입니까?    예    아니오

**장작(Wood), 프로판(Propane), 또는 연료 유(Fuel Oil) 서비스 (WPO)**

귀하는 현재 연료가 모두 소진된 상태입니까? (장작, 프로판, 기름, 석유, 기타 연료)    예    아니오    해당사항 없음

귀하가 남은 연료로 사용할 수 있는 대략적인 일 수 (장작, 프로판, 기름, 석유, 기타 연료):

일 수: \_\_\_\_\_    해당사항 없음

**에너지 관련 정보**

다음의 질문 사항은 “필수 기재 사항”입니다. 귀하의 가장 난방에 필요한 모든 에너지 자원을 표시하십시오.

참고: 귀하의 가장 난방에 전기를 사용하지 않고 있더라도, 전기 요금 청구서 사본을 반드시 첨부하십시오.

가정의 “난방”에 사용하는 주 연료가 무엇입니까? 주 난방 연료 한 가지를 반드시 표시하십시오

천연 가스    전기    장작    프로판    연료 유    석유    기타 연료

주 난방 연료에 이외에, 가정 난방에 다음의 연료를 사용하십니까? (한 가지 이상 선택 가능):

천연 가스    전기    장작    프로판    연료 유    석유    기타 연료    해당사항 없음

귀하의 명의로 서비스를 제공받습니까: 전기 청구서    예    아니오    천연가스 청구서    예    아니오

본 신청서에 기재한 정보는 본인의 수혜 신청 자격 여부를 확인하고 결정하는 데 사용됩니다. 본인은 이에 서명함으로써, 본 양식 하단에 명시한 내용대로 서비스를 제공하고 본인이 혜택을 받을 수 있는 데 필요한 본인 명의 서비스 계좌 정보, 에너지 사용 정보, 그리고/또는 기타 정보를 주 정부 공동체 복지 서비스 및 개발 사무국(CSD), 지정 계약 업체, 컨설팅 업체 및 기타 연방 또는 주 정부 기관 (CSD 파트너업체), 그리고 본인의 공익 서비스 제공업체와 그 계약업체들과 공유할 수 있도록 동의(승인)합니다. 본인의 동의는 아래 서명 일자 기준, 24 개월 전에 시작하여 36 개월 이후까지 유효합니다. 본인은 본인이 신청한 LIHEAP/DOE 혜택이나 서비스가 거절되거나, 또는 일정 기간 안에 회신을 받지 못하거나, 또는 제공받은 서비스가 만족스럽지 않은 경우, 지역 서비스 제공 업체에 서면으로 이의를 제기할 수 있으며, 이의 제기 신청이 접수된 후 15 일 이내에 검토되어야 함을 이해합니다. 본인이 지역 서비스 제공업체의 결정에 만족하지 않는 경우, 캘리포니아 주 법령 제 22 조, 제 100805 항에 의거하여 지역 사회 복지 서비스 및 개발 사무국에 이의를 제기할 수 있습니다. 이에 따라, 적용 대상인 경우, 본인의 비용 부담 없이, 본인의 거주지에 내후성 측정 설비의 설치를 승인합니다. 본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건을 이해하여, 본 신청서에 기재한 정보가 사실이고 정확하며, 이에 수령하는 금액은 본인의 에너지 비용 지불 목적으로만 사용할 것임을 약속합니다.

<b>X</b>		
	<b>*** 신청인 서명 ***</b>	일자

**복지 사무국 기관 명:** 지역 사회 복지 서비스 및 개발 사무국 (CSD). **유지보수 책임 부서:** 가정 에너지 지원 프로그램 사무처(HEAP).

**재가:** 정부 법 제 16367.6 (a)항은 CSD 를 HEAP 프로그램 관리 책임 기관으로 명시. **목적:** 본 신청서에 기재한 정보를 바탕으로 신청인의 LIHEAP 지원금 그리고/ 또는 내후성 설비 서비스 수혜 자격 여부를 결정에 이용. **정보 제공:** 본 프로그램은 자발 참여입니다. 귀하가 지원금을 신청하는 경우, 이에 필요한 모든 정보를 제공해야 합니다. **기타 정보:** CSD 는 보건 복지부의 주 정부 중류층 소득, 연방 소득 빈곤 지침 (Federal Income Poverty Guidelines)의 연간 통계적 정의의 최근 정보를 바탕으로 프로그램 수혜 자격을 결정합니다. 신청서 처리 과정 중, CSD 가 지정한 계약 업체가 신청인의 수혜 자격 해당 프로그램을 결정하기 위해, 둘 중 하나 또는 두 프로그램 모두에 대한 신청인에게 추가 세부 정보를 요청할 수 있습니다. **접근권한:** CSD 가 지정한 계약 업체는 신청인이 작성하고 제출한 신청서 및 기타 관련 정보를 바탕으로 신청인의 수혜

**신청인: 이하 내용을 작성하지 마십시오. 본 내용은 행정 담당 사무관이 작성해야 합니다.**

공익 서비스 지원금 해당 프로그램 →  HEAP  Fast Track  HEAP WPO  ECIP WPO

기본 지원금 \$ \_\_\_\_\_ 추가 보조금 \$ \_\_\_\_\_ 총 수혜 금액 \$ \_\_\_\_\_

총 에너지 비용 \$ \_\_\_\_\_ 에너지 부담 \_\_\_\_\_

에너지 서비스 공급중단 후 재개:  예  아니오 에너지 서비스 공급 중단 예방 조치:  예  아니오

WX 추천 가정:  내후성 설비 설치 가정:

# Department of Community Services and Development

## Account Holder Authorization and Consent Form

CSD Form 081 (Rev. 12/17)

### 계정 소유주(들) 그리고 우편물 수령 주소

계정 소유주의 성명		
계정 소유주의 우편물 수령 주소 (거리 이름)		아파트 번호 (해당 시)
(시)	주	우편 번호
공익 서비스 설치 주소가 계좌 소유주의 우편물 수령 주소와 같습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
수혜 신청자 성명 (43 호 양식 참고)		
공익 서비스 설치 주소 (거리 이름)		아파트 번호 (해당 시)
(도시)	주 캘리포니아	우편 번호

### 공익 서비스 정보

아래에 공익 서비스 제공 업체 명과 서비스 계정 번호를 입력하십시오 (청구서에 계정 번호가 기재되어 있습니다). 전기 제공 업체와 가스 제공 업체가 다른 경우, 두 곳의 공익 서비스 제공 업체 명과 계정 번호를 각각 기재하십시오.

공익 서비스 제공 업체 명	서비스 계정 번호
공익 서비스 제공 업체 명 (두번째 공익 서비스 제공 업체가 있는 경우)	서비스 계정 번호

### 승인 및 동의

본 양식에 서명함으로써 CSD, 계약 업체, 고문, 기타 연방 또는 주 기관 (CSD 협력업체) 및 공공 설비 업체 및 계약 업체에 신청인 (계정 소유주)이 본인이 승인하고 동의함으로써, 신청인의 개인 신상 정보를 공유하고, 공익 서비스 계정 정보, 계량기 사용 정보 및 에너지 소비 정보를 이하 서명 일자 기준, 24 개월 이전부터 36 개월 이후까지 해당 요구 정보 및 기타 정보를 제공합니다. 신청인이 승인하고 공유하도록 동의한 정보는 CSD가 다음의 내역을 수행할 수 있도록, 프로그램 수혜자의 가정 에너지 사용량을 측정 평가할 목적으로 사용됩니다: a) 공익 서비스 이용 요금의 절감 정도, 업체가 제공한 서비스의 탄소 배출 (대기 오염) 감소 정도 기여도와 효율성 측정, b) 캘리포니아의 에너지 보조 프로그램을 지원하고 감독하는 연방 및 주 당국에 운용 결과 보고. CSD, 계약 업체, 고문, 기타 연방 또는 주 기관 및 협업 기관 프로그램 (CSD 협력 업체)은 신청인의 공익 서비스 업체 및 하청업체와 협력하여, 신청인들의 정보를 바탕으로, 신청인과 같은 저소득층 가정이 본인의 에너지 비용을 지불하도록 지원하는 서비스를 제공하고, 본 승인서에 명시된 목적에 부합하는 이들의 에너지 필요를 관리합니다.

계정 소유주 서명	일자	CSD 계약 업체 명/ 협력 기관
-----------	----	--------------------

### 승인 및 동의 철회

신청인은 본 승인서에 서명한 일자로부터 36 개월 동안 신청인의 동의가 효력을 유지함에 동의하며, 이를 철회하고자 하는 경우, CSD 에너지 및 환경 복지부, 소재지, 2389 Gateway Oaks Drive, Suite 100, Sacramento, CA 95833 으로 철회 신청을 서면으로 통지해야 합니다. 철회 신청서 수령 시, 이에 승인 철회가 유효하나, 본 승인서가 유효한 기간 동안 공유된 정보는 해당되지 않습니다.

### 적용 프로그램 목록

CSD가 감독하거나 협력 업체가 운영하는 프로그램은 다음과 같은 프로그램이 포함됩니다:

- CSD 연방 저소득 가정 에너지 지원 프로그램 (LIHEAP)
- CSD 연방 에너지 자원부 내후성 설비 프로그램 (DOE WAP)
- 주 정부 저소득 내후성 설비 프로그램 (LIWP)
- 주택 및 도시 개발 부 (HUD) 납 위험물 통제 및 가정 건강 프로그램
- 공익 서비스 업체 에너지 절약 지원 (ESA) 프로그램
- 공익 서비스 업체 캘리포니아 에너지 대체율 (CARE) 프로그램



## **APPLICATION CHECKLIST**

### **Low Income Home Energy Assistance Program**

Please REMEMBER to submit:

1. YOUR APPLICATION
2. COMPLETE PG&E or ALAMEDA MUNICIPAL POWER BILL Copy of utility bill which must be within 30 days, please include your 15-day, 48-hour, or Shut-off notice if you have one.
3. **CERTIFICATION OF INCOME & EXPENSE:** If you or other members of your household (18 years of age or older) **do not** or **cannot** provide proof of income, a **Certification of Income and Expense Form** must be completed by each individual in the home who meets this criteria. If you have proof of your income, you do not need to complete the **Certification of Income and Expense Form**.
  - a) **PROOF OF INCOME** – Copy of income documents within the last 30 days, payroll checks (if weekly = 4; bi weekly = 2).
  - b) **SSI/SSA** - 2022 Award letters, most recent bank statements, treasury deposits, or a copy of SSI/SSA.
  - c) **EDD** - Last 4 weeks of pay stubs or payment history.
  - d) **GA (General Assistance)** – Cal-Learn, CalWORKs, food stamp notice of action letter or print out within the last 30 days.
  - e) **Loans** - If you are receiving help from friends and relatives (if it is monthly, we will need a signed letter from the Lender with the specific amount, dates and telephone numbers).
  - f) **Self-Employed** - We will need signed taxes (all pages signed at the bottom) with the Schedule C, Ledger, or Receipt book with in the last 30 days.
  - g) **Pensions, Annuities and IRAs** – We will need the Award Letter for the last 30 days or Lifetime Award Letter. Bank statements cannot be accepted.
  - h) **Child Support** – We will need a recent copy of the child support notice from the court within the last 30 days or a letter from the parent stating the monthly amount.

**SECTIONS 4 – 5:** Provide documentation **ONLY IF THIS APPLIES TO YOU OR YOUR HOUSEHOLD.**

4. **PROOF OF DISABILITY** (at least one of the following)
  - a) SSI/SSA - Award letter 2022
  - b) Physician's statement letter
  - c) EDD letter indicating disability and payment history
  - d) DMV placard with letter stating disability
5. **HOUSEHOLD MEMBER(S) OVER 60** (for Weatherization Services only, at least one of the following)
  - a) ID card
  - b) Insurance card
  - c) Birth Certificate

**CLIENT EDUCATION CONFIRMATION OF RECEIPT**

Name of Occupant	Age of Dwelling
------------------	-----------------

Address of Dwelling

**Confirmation of Receipt**

I have received the following information:

**Lead-Safe Education** – A copy of the pamphlet, *Renovate Right: Important Lead Hazard Information for Families, Child Care Providers, and Schools*, informing me of the potential risk of the lead hazard exposure from weatherization/renovation activity to be performed in my dwelling unit.

**Energy Education** – Information regarding changes I can make in order to reduce the energy consumption of my household.

**Mold and Moisture Education** - A copy of the pamphlet, *A Brief Guide to Mold and Moisture In Your Home*, informing me of how to clean up residential mold problems and how to prevent mold growth.

**Budget Counseling** - Information regarding personal financial management.

**Radon Education** - A copy of the pamphlet, *A Citizen's Guide to Radon*, informing me of the potential risk of radon and how to lower the radon level in my dwelling unit.

Signature of Recipient	Date
------------------------	------

**Self-Certification Option**

I certify that I attempted to deliver the following educational information to the dwelling listed above:

**Lead-Safe**     **Energy**     **Mold/Moisture**     **Budget Counseling**     **Radon**

*If the information was delivered but a signature was not obtainable, you may check the appropriate box below.*

**Refusal to Sign** — I certify that I have made a good faith effort to deliver the information to the dwelling unit listed above at the date and time indicated and that the occupant refused to sign the confirmation of receipt. I further certify that I have left a copy of the information at the unit with the occupant.

**Unavailable for Signature** — I certify that I have made a good faith effort to deliver the information to the dwelling unit listed above and that the occupant was unavailable to sign the confirmation of receipt. I further certify that I have left a copy of the information at the unit by sliding it under the door.

Attempted delivery dates and times

Date	Time	Date	Time	Date	Time

Signature (Agency Representative)	Print name
-----------------------------------	------------

**Mailing Option:**

I certify that I have mailed the following educational information to the dwelling listed above (attach copy of Certificate of Mailing for lead-safe education only):

**Lead-Safe**     **Energy**     **Mold/Moisture**     **Budget Counseling**     **Radon**

Signature (Agency Representative)	Print name	Date mailed
-----------------------------------	------------	-------------





# BUDGET COUNSELING FORM

## Why a budget?

A budget is a spending plan that makes you aware of where your money is going and what is important to you. This is a one-month budget plan to give you an example of how to spend your money. Please fill out the budget information below so you can see for yourself where your money goes. **If some of these items from the list below do not apply to you, you may put \$0 as the amount.**

**THIS MUST BE COMPLETED TO PROCESS YOUR APPLICATION.**

### Monthly Income

Monthly Gross Income: (Before taxes)	\$
Monthly Net Income: (Minus Taxes)	\$
Total Income:	\$

### Monthly Expenses

<i>*Please only enter the amount YOU PAY for Rent or Mortgage*</i>	Rent/Mortgage	\$
Food (Out of Pocket Expense):		\$
Food Stamps:		\$
Telephone:		\$
Garbage:		\$
Water:		\$
Electric Utility:		\$
Gas Utility:		\$
Insurance:		\$
Medical:		\$
Transportation:		\$
Other:		\$
TOTAL:		\$

<u>INCOME:</u>	\$
<u>EXPENSE:</u>	\$
<u>REMAINING FUNDS:</u>	\$

## 소득 및 지출 증명서

귀하가 본 양식을 작성해야 하는 이유는 귀하가 도움을 요청하였고, 귀하의 가구 전체가 소득 증명을 제출할 수 없다고 진술하였기 때문입니다. 캘리포니아 주 법에 따라, 신청자는 모든 소득원을 보고해야 합니다. 본 양식은 귀하가 지출하는 비용을 어떻게 충당하고 있는지 이해하는 데 도움이 됩니다. 다음의 정보를 작성하여 주십시오:

성명 및 주소	
성명:	
주소:	

1 항: 기억하지 못 하여 신고하지 않은 소득이 있습니까?				
예	아니오	지난 한 달 동안, 단시간 근무제(part time)로 고용된 일이 있습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 자영업을 하였습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 간헐적으로 노동을 제공하고, 가령, 마당 일이나 정원 일, 아이를 돌보는 일, 헌혈 등에 대한 금전적 대가를 지불 받은 일이 있습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 돈을 선물 받은 일이 있었습니까? 있었다면, 선물한 사람의 성명과 전화번호를 모두 기재하여 주십시오:		
예	아니오	지난 한 달 동안, 다음과 같은 내역을 제공받은 일이 있습니까: (해당 사항에 모두 동그라미 하십시오.)		
예	아니오	산재 보상금	실업급여	정부 제공 지원금 및 보조금
예	아니오	다음과 같은 내역을 제공받은 일이 있습니까: (해당 사항에 모두 동그라미 하십시오.)		
예	아니오	보험 연금	연금	부족 카지노 수당
		입대 소득	보험 혜택 수당	

2 항: 월 지출 경비를 충당하기 위해 저축 예금으로 지출하거나 대출을 받고 있습니까?			필요한 경우, 아래 공증인 소인을 찍거나 (DOE 에 한함) 또는 상임이사의 서명을 받으십시오.
예	아니오	저축 예금으로 충당하고 있거나 주택 담보 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____	
예	아니오	다른 유형의 재산으로 충당하고 있습니까? 금액이 얼마입니까? _____	
예	아니오	신용 카드 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____	
예	아니오	다른 종류의 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____	

3 항: 지난 기간 동안 다음의 지출 경비를 어떻게 충당하였는지 설명하여 주십시오:				
경비	월 지출 비용	어떻게 충당하고 있습니까?	다른 사람이 지불을 해주었다면, 다음을 작성하여 주십시오:	
임대료 또는 주택 융자금	\$		성명:	전화번호:
			주소:	
공과금	\$		성명:	전화번호:
			주소:	
식료품	\$		성명:	전화번호:
			주소:	

4 항: 위의 사항에 해당하지 않는 경우, 월 지출 경비를 어떻게 충당하였는지 설명하여 주십시오:	

**서명:**  
본 양식에 서명함으로써, 본인은 상기 기재한 사실이 모두 정확하고 틀림이 없음을 확인합니다. 본인은 서비스 제공자가 상기 정보를 확인할 수 있도록 승인합니다.  
본인이 의도적으로 허위 진술 또는 허위 정보를 제공하는 경우, 연방 법 및 주 법에 따라 저축될 수 있음을 이해합니다.

## 소득 및 지출 증명서

귀하가 본 양식을 작성해야 하는 이유는 귀하가 도움을 요청하였고, 귀하의 가구 전체가 소득 증명을 제출할 수 없다고 진술하였기 때문입니다. 캘리포니아 주 법에 따라, 신청자는 모든 소득원을 보고해야 합니다. 본 양식은 귀하가 지출하는 비용을 어떻게 충당하고 있는지 이해하는 데 도움이 됩니다. 다음의 정보를 작성하여 주십시오:

성명 및 주소	
성명:	
주소:	

1 항: 기억하지 못 하여 신고하지 않은 소득이 있습니까?				
예	아니오	지난 한 달 동안, 단시간 근무제(part time)로 고용된 일이 있습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 자영업을 하였습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 간헐적으로 노동을 제공하고, 가령, 마당 일이나 정원 일, 아이를 돌보는 일, 헌혈 등에 대한 금전적 대가를 지불 받은 일이 있습니까?		
예	아니오	지난 한 달 동안, 돈을 선물 받은 일이 있었습니까? 있었다면, 선물한 사람의 성명과 전화번호를 모두 기재하여 주십시오:		
예	아니오	지난 한 달 동안, 다음과 같은 내역을 제공받은 일이 있습니까: (해당 사항에 모두 동그라미 하십시오.)		
예	아니오	산재 보상금	실업급여	정부 제공 지원금 및 보조금
예	아니오	다음과 같은 내역을 제공받은 일이 있습니까: (해당 사항에 모두 동그라미 하십시오.)		
예	아니오	보험 연금	연금	부족 카지노 수당
		입대 소득	보험 혜택 수당	

2 항: 월 지출 경비를 충당하기 위해 저축 예금으로 지출하거나 대출을 받고 있습니까?		
예	아니오	저축 예금으로 충당하고 있거나 주택 담보 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____
예	아니오	다른 유형의 재산으로 충당하고 있습니까? 금액이 얼마입니까? _____
예	아니오	신용 카드 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____
예	아니오	다른 종류의 대출을 받았습니까? 금액이 얼마입니까? _____

필요한 경우, 아래 공증인 소인을 찍거나 (DOE 에 한함)  
또는 상임이사의 서명을 받으십시오.

3 항: 지난 기간 동안 다음의 지출 경비를 어떻게 충당하였는지 설명하여 주십시오:				
경비	월 지출 비용	어떻게 충당하고 있습니까?	다른 사람이 지불을 해주었다면, 다음을 작성하여 주십시오:	
임대료 또는 주택 융자금	\$		성명:	전화번호:
			주소:	
공과금	\$		성명:	전화번호:
			주소:	
식료품	\$		성명:	전화번호:
			주소:	

4 항: 위의 사항에 해당하지 않는 경우, 월 지출 경비를 어떻게 충당하였는지 설명하여 주십시오:	

**서명:**  
본 양식에 서명함으로써, 본인은 상기 기재한 사실이 모두 정확하고 틀림이 없음을 확인합니다. 본인은 서비스 제공자가 상기 정보를 확인할 수 있도록 승인합니다.  
본인이 의도적으로 허위 진술 또는 허위 정보를 제공하는 경우, 연방 법 및 주 법에 따라 저축될 수 있음을 이해합니다.



## ENERGY SAVING TIPS

### Energy Savings

- Replace your old refrigerator, washer/dryer, and dishwasher with an energy efficient model. Energy Star® appliances are recommended.
- Turn off the lights when you leave a room.
- Insulate the attic and crawl space (attic insulation and floor insulation).
- Caulk windows, doors and air leaks on the exterior walls of your home. Do not caulk around water heater and furnace flue pipes.
- Weather-strip around exterior windows and doors.
- Insulate heating and cooling duct work.
- Replace CFL and incandescent light bulbs with LEDs (Light Emitting Diode) bulbs.
- Turn off electronics and power strips when they are not in use.
- Dry clothes outside whenever possible.
- Avoid electricity peak hours from 4 PM – 9 PM. Delay running dishwashers, washing machines, clothes dryers and other major appliances until after 9 PM or before 4 PM to avoid higher rates.

### Heating

- Set the furnace thermostat at 68 degrees or lower during the day.
- Have a professional inspect and tune up your furnace.
- Clean and replace furnace filter once a month.
- Wear a sweater or clothing in layers to insulate your body and trap heat.
- Close your fireplace damper when not in use.
- Close windows and doors to keep the heat in during winter months.
- Replace old windows with dual pane windows.
- Never use the kitchen stove, oven or BBQ to heat your home.
- When gathered in one room, consider using a space heater and/or ceiling fan to moderate the temperature and increase comfort while avoiding the use of central heating and air conditioning. Follow safety guidelines with all equipment.

### Cooling

- Set the thermostat at 78 degrees in the summer or off.
- Use a fan and natural ventilation first.
- Wear cooler clothing.
- Window coverings should be closed during the day in the summer to keep the heat out.

### Water

- Turn down the water heater thermostat to 120°F.
- Insulate old storage tank water heaters with a water heater blanket.
- Install low-flow showerheads and faucet aerators, fix/replace leaky faucets.
- Take shorter showers.
- Wash full loads in your dishwasher and use air-dry option on your dishwasher if available.
- Wash full loads and use cold water when washing clothes.