



## HOME ENERGY ASSISTANCE PROGRAM (LIHEAP)

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

Completed application **must** include:

- ✓ YOUR COMPLETE APPLICATION FORMS
- ✓ **COPY OF APPLICANT'S** GOVERNMENT-ISSUED PHOTO ID (ex: driver license, state ID, or US passport) no more than 1 year past the expiration date (seniors 60+ may provide ID more than 1 year expired)
- ✓ COMPLETE/UNALTERED **COPY OF MOST RECENT** ENERGY BILL(S) (ex: PG&E and/or Alameda Municipal Power)—Include any applicable shut-off notices (ex: 15-day, 48-hour).
- ✓ PROOF OF INCOME—All household members must provide complete/unaltered **COPIES** of income documents issued no more than 30 days ago (unless stated otherwise). Common examples include:

Type of Income	Required Document Options
Employment (Ages 18+ only)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• All <u>consecutive</u> pay statements/pay stubs for the last 30 days. If paid weekly, provide 4 consecutive stubs; if bi-weekly, provide 2.</li> </ul>
Social Security SSI/SSP or SSA/SSDI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current year's award letter</li> <li>• Most recent bank statement (for direct deposit)</li> </ul>
Pensions/Annuities/IRAs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lifetime award letter (<u>no bank statements</u>)</li> <li>• Most recent check stub</li> <li>• Award letter for the last 30 days</li> </ul>
CalWorks/GA/GR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notice of Action, verification letter, or printout summary</li> <li>• Check or bank statement (for direct deposit)</li> </ul>
Self-Employed	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Signed &amp; dated</u> copy of current Federal Income Tax forms 1040, Schedule 1, and Schedule C</li> <li>• Hand- or type-written copy of ledger/journal for the last 30 days</li> </ul>
Unemployment/EDD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Most recent 4 weeks of pay stubs</li> <li>• Payment history</li> <li>• Current award letter</li> </ul>
Child Support	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recent copy of child support notice from the court within the last 30 days</li> <li>• <u>Signed &amp; dated</u> letter from the paying parent stating the monthly amount</li> </ul>
Loans/Gifts	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Signed &amp; dated</u> letter from the lender with specific amount, date(s), and their telephone number</li> </ul>
Worker's Compensation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Check or check stub</li> <li>• Current printout or award letter</li> </ul>

❖ NO INCOME? Households that do not or cannot provide proof of income must complete form CSD 43B Certification of Income and Expenses (included). This is not required if your household provides income documentation.

Apply online at [CALIHEAPApply.com](http://CALIHEAPApply.com) -or- MAIL your completed application and REQUIRED DOCUMENTS to:

**Spectrum Community Services**  
**LIHEAP Program**  
**P.O. Box 4317**  
**Hayward, CA 94540-4317**

DO NOT USE WHITE-OUT, TAPE, STAPLES, OR PAPER CLIPS

# LIHEAP Applicant Eligibility

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 seniors (60+ years old) and persons with disabilities, 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 gross monthly income (before taxes), which cannot exceed the 2024 LIHEAP Income Guidelines listed in the chart below:

## 2024 Monthly Gross Income Guidelines

HOUSEHOLD SIZES	1	2	3	4	5	6	7	8
MONTHLY PRE-TAX INCOME	\$2,882.83	\$3,769.83	\$4,656.83	\$5,543.92	\$6,430.92	\$7,317.92	\$7,484.25	\$7,650.58

## WHAT TO EXPECT AFTER YOU APPLY:

	ONLINE	BY PAPER (ex: mail)
1	Email sent confirming application successfully submitted	Postcard sent via USPS confirming application received
2	Email sent with an update:	Letter sent via USPS with an update:
	2a. Missing document(s) needed	2a. Missing document(s) needed
	2b. Application eligible for LIHEAP benefit (letter also sent via USPS)	2b. Application eligible for LIHEAP benefit
	2c. Application denied with reason (letter also sent via USPS)	2c. Application denied with reason

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

## ADDITIONAL RESOURCES

### ENERGY PROVIDERS IN ALAMEDA COUNTY

- Pacific Gas & Electric Company (PG&E) – PGE.com • 800-743-5000
- Alameda Municipal Power (only for residents of the City of Alameda) – AlamedaMP.com • 510-748-3900
- Ava Community Energy (formerly EBCE) – avaenergy.org • 833-699-3223

### SPECTRUM COMMUNITY SERVICES – SpectrumCS.org • 510-881-0300

#### Energy Assistance Programs

- Home Energy Assistance Program (LIHEAP) – Helping Alameda County residents experiencing low income pay their PG&E or Alameda Municipal Power bills.
- Weatherization Assistance Program – Helping Alameda County residents experiencing low income improve their homes with energy-saving measures and appliances.

#### Senior Programs (for all Alameda County residents who are 60 years of age or older)

- Senior Meals – Congregate meals for active seniors at a many locations throughout northern, central and southern Alameda County.
- Meals on Wheels – Home-delivered meals in the cities of Dublin, Pleasanton, Sunol, and Livermore.
- Fall Prevention – Classes virtually and in-person throughout the northern and central county for at-risk, low-income seniors to reduce/prevent falls that can lead to devastating health complications.
- Connect – Wellness check-ins, reassurance calls, and friendly visits to combat social isolation.

**ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ**

ਉਰਜਾ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਫਾਰਮ

CSD 43 (10/2022)

ਕੇਵਲ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ:	
ਤਰਜੀਹੀ ਗੱਲਾਂ	
A.C.C.	
ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਦੀ ਮਿਤੀ	

ਏਜੰਸੀ:	ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਾਖਲਾ:	ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਮਿਤੀ:
--------	-----------------	----------------

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ MM/DD/YY
-----------	--------------	------------	-------------------------

ਸਰਵਿਸ ਦਾ ਪਤਾ - ਉਹ ਪਤਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ (ਇਹ P.O. ਬਾਕਸ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ)

ਸਰਵਿਸ ਦਾ ਪਤਾ	ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ
--------------	------------

ਸਰਵਿਸ ਸਿਟੀ	ਸਰਵਿਸ ਕਾਊਂਟੀ	ਸਰਵਿਸ ਸਟੇਟ	ਸਰਵਿਸ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
------------	--------------	------------	----------------



ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਇਸ ਨਿਵਾਸ 'ਤੇ ਰਹੇ ਹੋ? .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ  
 ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕ ਪਤਾ ਹੀ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਵਿਸ ਪਤਾ ਹੈ?.....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ  
 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਹੋ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ?.....  ਆਪਣਾ  ਕਿਰਾਏਦਾਰ

ਡਾਕ ਪਤਾ	ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ
---------	------------

ਮੇਲਿੰਗ ਸਿਟੀ	ਮੇਲਿੰਗ ਕਾਊਂਟੀ	ਮੇਲਿੰਗ ਸਟੇਟ	ਮੇਲਿੰਗ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
-------------	---------------	-------------	-----------------

ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (SSN):	ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ( )
-----------------------------	------------------

ਈਮੇਲ ਪਤਾ:

<p><b>ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਲੋਕ</b> ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਤ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਕੁੱਲ ਸੰਖਿਆ ਦਰਜ ਕਰੋ,</p>		<p><b>ਆਮਦਨ</b> ਆਮਦਨ ਪਾਉਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਕੁੱਲ ਸੰਖਿਆ ਦਰਜ ਕਰੋ</p>	
---	---	---	---

ਜਨਸੰਖਿਆ: ਘਰ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਦਰਜ ਕਰੋ ਜਿਹੜੇ: ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ ਦਰਜ ਕਰੋ:

ਉਮਰ 0 – 2 ਸਾਲ	TANF / CalWorks	\$
ਉਮਰ 3 – 5 ਸਾਲ	SSI / SSP	\$
ਉਮਰ 6 - 18 ਸਾਲ	SSA / SSDI	\$
ਉਮਰ 19 - 59	ਪੈਚੈਕ	\$
ਉਮਰ 60 ਅਤੇ ਇਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ	ਵਿਆਜ	\$
ਅਸਮਰੱਥ	ਪੈਨਸ਼ਨ	\$
ਮੂਲ ਅਮਰੀਕੀ	ਹੋਰ	\$
ਮੌਸਮੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਫਾਰਮ ਵਰਕਰ	<b>ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ</b>	<b>\$</b>

**ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ**  
 ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰੋ।  
 ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ 6 ਤੋਂ ਵੱਧ ਲੋਕ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਕਾਗਜ਼ 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰੋ।

**ਬਿਨੈਕਾਰ (ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 1)**

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਸਵੈ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ			
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

**ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 2**

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ			
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

**ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 3**

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ			
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

**ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 4**

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ			
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

<b>ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 5</b>			
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ		ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ?
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ		<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

<b>ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ 6</b>			
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	M.I.	ਆਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਨਸਲ: <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ		ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਤੀਨੋ/ਸਪੇਨੀ?
ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ <input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ <input type="checkbox"/> ਬਹੁ-ਜਾਤੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ		<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਅਣਪਛਾਤੇ/ਰਾਜ ਤੋਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਗਏ
ਕੁੱਲ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):		ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ:	

ਕੀ ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ CalFresh (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ) ਪਾ ਰਿਹਾ ਹੈ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

**ਪੇ ਬਿੱਲ**  
**ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਊਰਜਾ ਬਿੱਲ (ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਚੁਣੋ) 'ਤੇ LIHEAP ਲਾਭ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?** (ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਬਿਲ ਜਾਂ ਰਸੀਦ ਦੀ ਪੂਰੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕਰੋ)  
 ਕੁਦਰਤੀ ਗੈਸ  ਬਿਜਲੀ  ਲੱਕੜ  ਪ੍ਰੋਪੇਨ  ਫਿਊਲ ਆਇਲ  ਮਿੱਟੀ ਦਾ ਤੇਲ  ਨਿਰਮਿਤ ਲੌਗ  ਪੇਲਿਟ  ਹੋਰ ਫਿਊਲ  
**ਐਨਰਜੀ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ:**  
 ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ: \_\_\_\_\_ ਅਕਾਊਂਟ #: \_\_\_\_\_  
 ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਸਰਵਿਸ ਬੰਦ ਹੈ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ  
 ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਪਿਛਲੇ ਬਕਾਏ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਹੈ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੂਟਿਲਿਟੀਜ਼ ਕਿਰਾਏ ਵਿੱਚ ਜੋੜੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਸਬਮੀਟਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਯੂਟਿਲਿਟੀਜ਼ ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਹਨ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁਦਰਤੀ ਗੈਸ ਕੰਪਨੀ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਕੰਪਨੀ ਹੈ?  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

**ਲੱਕੜ, ਪ੍ਰੋਪੇਨ ਜਾਂ ਫਿਊਲ ਆਇਲ ਸਰਵਿਸ (WPO)**  
 ਕੀ ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਿਊਲ ਦੀ ਘਾਟ ਹੈ? (ਲੱਕੜ, ਪ੍ਰੋਪੇਨ, ਤੇਲ, ਮਿੱਟੀ ਦਾ ਤੇਲ, ਹੋਰ ਫਿਊਲ)  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ  N/A  
 ਜਿਨ੍ਹੇ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਫਿਊਲ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ, ਉਨ੍ਹੇ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਦੀ ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ (ਲੱਕੜ, ਪ੍ਰੋਪੇਨ, ਤੇਲ, ਮਿੱਟੀ ਦਾ ਤੇਲ, ਹੋਰ ਫਿਊਲ)  
 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ: \_\_\_\_\_  N/A

**ਊਰਜਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ**  
 ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਵਾਲ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਘਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸਾਰੇ ਊਰਜਾ ਸਰੋਤਾਂ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰੋ।  
 ਹਾਲ ਹੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਊਰਜਾ ਬਿੱਲਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਊਰਜਾ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੀ ਰਸੀਦਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।  
 ਨੋਟ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਬਿਜਲੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੀ ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਬਿੱਲ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

**ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਮੁੱਖ ਫਿਊਲ ਕਿਹੜਾ ਹੈ?** ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਗੀਟਿੰਗ ਸਰੋਤ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।  
 ਕੁਦਰਤੀ ਗੈਸ  ਬਿਜਲੀ  ਲੱਕੜ  ਪ੍ਰੋਪੇਨ  ਫਿਊਲ ਆਇਲ  ਮਿੱਟੀ ਦਾ ਤੇਲ  ਨਿਰਮਿਤ ਲੌਗ  ਪੇਲਿਟ  ਹੋਰ ਫਿਊਲ

**ਆਪਣੇ ਮੁੱਖ ਗੀਟਿੰਗ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਦੇ ਵੀ ਆਪਣੇ ਘਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ (ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ):**  
 ਕੁਦਰਤੀ ਗੈਸ  ਬਿਜਲੀ  ਲੱਕੜ  ਪ੍ਰੋਪੇਨ  ਫਿਊਲ ਆਇਲ  ਮਿੱਟੀ ਦਾ ਤੇਲ  ਨਿਰਮਿਤ ਲੌਗ  ਪੇਲਿਟ  ਹੋਰ ਫਿਊਲ  N/A

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਹੋ: ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਬਿੱਲ  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ ਕੁਦਰਤੀ ਗੈਸ ਦਾ ਬਿੱਲ  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੇਰੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੈਂ CSD, ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰਾਂ, ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ, ਹੋਰ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਏਜੰਸੀਆਂ (CSD ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ) ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਅਕਾਊਂਟ, ਊਰਜਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ (ਇਜਾਜ਼ਤ) ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਾਰਮ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 24 ਮਹੀਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਮਿਆਦ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ 36 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿਣ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ LIHEAP/DOE ਲਾਭਾਂ ਜਾਂ ਸਰਵਿਸਾਂ ਲਈ ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਬੇਵਕਤ ਜਵਾਬ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟੀਜਨਕ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਮੈਂ ਸਥਾਨਕ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਲਿਖਤੀ ਅਪੀਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 15 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਅਪੀਲ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਸਰਵਿਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਟਾਈਟਲ 22, ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੋਡ ਆਫ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਸੈਕਸ਼ਨ 100805 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਸ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਅਪੀਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ। ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ ਦੇ ਆਪਣੇ ਨਿਵਾਸ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਮੌਸਮ-ਰੋਧਕ ਉਪਾਵਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ। ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇ ਜੁਰਮਾਨੇ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਹਾਸਲ ਕੀਤੇ ਫੰਡਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਮੇਰੇ ਊਰਜਾ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

<b>X</b>		
	<b>*** ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ***</b>	ਮਿਤੀ

ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਨਾਂ: ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ (CSD)। ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਯੂਨਿਟ: ਘਰੇਲੂ ਊਰਜਾ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (HEAP)। ਅਥਾਰਟੀ: ਸਰਕਾਰੀ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨ 16367.6 (a) CSD ਨੂੰ HEAP ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਏਜੰਸੀ ਵਜੋਂ ਨਾਮਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੰਤਵ: ਤੁਹਾਡੇ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ LIHEAP ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੌਸਮ ਸੰਬੰਧੀ ਸਰਵਿਸਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ: ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਵੈ-ਇੱਛੁਕ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ: CSD ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਰਾਜ ਔਸਤ ਆਮਦਨ, ਸੰਘੀ ਆਮਦਨ ਗਰੀਬੀ ਰਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇ ਸਾਲਾਨਾ ਅੱਪਡੇਟ ਤੋਂ ਅੰਕੜਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, CSD ਦੇ ਮਨੋਨੀਤ ਉਪ-ਠੇਕੇਦਾਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋਨਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਹੁੰਚ: CSD ਦਾ ਮਨੋਨੀਤ ਉਪ-ਠੇਕੇਦਾਰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੇ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਭਰੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। CSD ਨਸਲ, ਧਾਰਮਿਕ ਪੰਥ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਵੰਸ਼, ਸਰੀਰਕ ਅਪੰਗਤਾ, ਮਾਨਸਿਕ ਅਸਮਰਥਤਾ, ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ, ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ, ਲਿੰਗ, ਉਮਰ, ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਰੁਝਾਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਰਵਿਸਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

**ਬਿਨੈਕਾਰ: ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾ ਭਰੋ। ਇਹ ਭਾਗ ਸਿਰਫ਼ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੈ।**

ਕਿਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ →  HEAP  ਫਾਸਟ ਟ੍ਰੈਕ  HEAP WPO  ECIP WPO

ਅਧਾਰ ਲਾਭ \$ \_\_\_\_\_ ਸਪਲੀਮੈਂਟ \$ \_\_\_\_\_ ਕੁੱਲ ਲਾਭ \$ \_\_\_\_\_

ਉਰਜਾ ਦੀ ਕੁੱਲ ਲਾਗਤ \$ \_\_\_\_\_ ਉਰਜਾ ਦੀ ਲਾਗਤ \_\_\_\_\_

ਕੁਨੈਕਸ਼ਨ ਕੱਟਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਹਾਲ ਹੋਈਆਂ ਸਰਵਿਸਾਂ  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਉਰਜਾ ਸਰਵਿਸਾਂ ਦੇ ਕੁਨੈਕਸ਼ਨ ਕੱਟਣ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕੀਤਾ ਗਿਆ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

WX ਲਈ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਘਰ:  ਘਰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਸਮ ਪ੍ਰਤੀ ਰੋਧਕ ਹੈ:

# ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਐਂਡ ਡੈਵਲੋਪਮੈਂਟ (Department of Community Services and Development)

ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ  
ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. (CSD) ਫਾਰਮ 081 (ਸੰਸ਼ੋਧਿਤ 12/17)

## ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ(ਦੇ) ਨਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕ ਦਾ ਪਤਾ

ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ		
ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਡਾਕ ਦਾ ਪਤਾ (ਸਟ੍ਰੀਟ)		ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ)
(ਸ਼ਹਿਰ)	ਰਾਜ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ
ਕੀ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਸੇਵਾ ਦਾ ਪਤਾ ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦੇ ਡਾਕ ਪਤੇ ਵਾਲਾ ਹੀ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ (ਫਾਰਮ 43 ਵਾਲਾ)		
ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਸੇਵਾ ਦਾ ਪਤਾ (ਸਟ੍ਰੀਟ)		ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ)
(ਸ਼ਹਿਰ)	ਰਾਜ CA	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ

## ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੀ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰੋ (ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬਿਲ 'ਤੇ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ)। ਜੇਕਰ ਵੱਖਰੀਆਂ ਕੰਪਨੀਆਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬਿਜਲੀ ਅਤੇ ਗੈਸ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੋਵਾਂ ਉਪਯੋਗਿਤਾਵਾਂ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰੋ।

ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਸੇਵਾ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ
ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੂਜੀ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਹੈ)	ਸੇਵਾ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ

## ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ

ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਕੇ, ਤੁਸੀਂ (ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ) ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਨੂੰ, ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰਾਂ, ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ, ਦੂਜੀਆਂ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ (ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਦੇ ਭਾਈਵਾਲਾਂ) ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰਾਂ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦੇ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਖਾਤੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਮੀਟਰ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਬਿਜਲੀ ਦੀ ਖਪਤ ਦਾ ਡੇਟਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਤੱਕ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਬਾਅਦ 36 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਜਿਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਉਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਲਾਭ ਪਾਤਰਾਂ ਦੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਬਿਜਲੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਤਾਂ ਜੋ ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਇਹ ਕਰ ਸਕੇ: a) ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਕਤਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕੇ, ਜੋ ਅਸੀਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਬਿਲ ਕਿੰਨੇ ਘਟੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੇ ਕਾਰਬਨ ਨਿਕਾਸੀ (ਹਵਾ ਪ੍ਰਦੂਸ਼ਣ) ਕਿੰਨਾ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ b) ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਅਥਾਰਟੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ, ਜੋ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਬਿਜਲੀ ਸਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਪੈਸਾ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ., ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰ, ਸਲਾਹਕਾਰ ਅਤੇ ਦੂਜੀਆਂ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਅਤੇ ਸਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਦੇ ਭਾਈਵਾਲ), ਤੁਹਾਡੀ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਰੂਪ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੋ ਘੱਟ-ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਨੈਕਾਰ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਬਿਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਲਈ ਅਤੇ ਇਸ ਇਜਾਜ਼ਤ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਬਿਜਲੀ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਦੇ ਹਨ।

ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ਤਾਰੀਖ	ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਠੇਕੇਦਾਰ/ਭਾਈਵਾਲ ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਨਾਂ
---------------------	-------	---------------------------------------

## ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨਾ

ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਇਸ ਇਜਾਜ਼ਤ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 36 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਰਹੇਗੀ, ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਨਾਲ ਇਸਨੂੰ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ: CSD Energy & Environmental Services Division, 2389 Gateway Oaks Drive, Suite 100, Sacramento, CA 95833. ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ, ਪਰੰਤੂ ਇਸ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਵੈਧ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

## ਲਾਗੂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਵੱਲੋਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਜਾਂ ਭਾਈਵਾਲੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਸੰਘੀ ਘੱਟ-ਆਮਦਨੀ ਘਰ ਦੀ ਬਿਜਲੀ ਸਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Low-Income Home Energy Assistance Program) (LIHEAP)

- ਸੀ.ਐਸ.ਡੀ. ਸੰਘੀ ਬਿਜਲੀ ਮੌਸਮ ਅਨੁਕੂਲੀਕਰਨ ਵਿਭਾਗ ਦਾ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Department of Energy Weatherization Assistance Program) (DOE WAP)
- ਰਾਜ ਦਾ ਘੱਟ-ਆਮਦਨੀ ਮੌਸਮ ਅਨੁਕੂਲੀਕਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Low-Income Weatherization Program) (LIWP)
- ਰਿਹਾਇਸ਼ ਅਤੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਵਿਕਾਸ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Housing and Urban Development) (ਐਚ.ਯੂ.ਡੀ.) ਮੁੱਖ ਖਤਰਾ ਨਿਯੰਤਰਣ ਅਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਘਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Lead Hazard Control and Healthy Homes Program)
- ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਬਿਜਲੀ ਦੀ ਬੱਚਤ ਸਹਾਇਤਾ (Energy Savings Assistance) (ESA) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
- ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਕੰਪਨੀ ਬਿਜਲੀ ਲਈ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੀਆਂ ਵਿਕਲਪਿਕ ਦਰਾਂ (California Alternate Rates for Energy) (CARE) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ



## ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰਾ ਪਰਿਵਾਰ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ। ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਆਮਦਨ ਦੇ ਸਾਰੇ ਸੋਮਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫਾਰਮ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ	
ਨਾਮ:	
ਪਤਾ:	

ਭਾਗ 1: ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਸੋਮੇ ਹਨ ਜਿੰਨਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਤੁਸੀਂ ਭੁੱਲ ਗਏ ਹੋ?						
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਪਾਰਟ ਟਾਈਮ ਨੌਕਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ?				
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਸਵੈ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ?				
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ-ਕਦਾਹ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕੰਮ ਤੋਂ ਕੋਈ ਪੈਸੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਯਾਰਡ ਵਿੱਚ ਕੰਮ, ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਬਲੱਡ ਦਾ ਦਾਨ ਕਰਨਾ, ਵਗੈਰਾ?				
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੋਹਫ਼ੇ ਵਜੋਂ ਕਿਸੇ ਤੋਂ ਪੈਸੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ ਜਿਸ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਤੋਹਫ਼ਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ:				
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੰਨਾਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ: (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ 'ਤੇ ਗੋਲਾ ਲਾਓ)				
		ਵਰਕਰਜ਼ ਮੁਆਵਜ਼ਾ	ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ	ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਫ਼ਾਇਦੇ	ਚਾਈਲਡ ਸਪੋਰਟ	
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੰਨਾਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ 'ਤੇ ਗੋਲਾ ਲਾਓ)				
		ਐਨੁਅਟੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ	ਪੈਨਸ਼ਨ	ਆਦਿਵਾਸੀ ਕੈਸੀਨੋ ਭੁਗਤਾਨ	ਕਿਰਾਏ ਤੋਂ ਆਮਦਨ	ਬੀਮਾ ਫ਼ਾਇਦੇ

ਭਾਗ 2: ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਬਚਤਾਂ ਨੂੰ ਖਰਚ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪੈਸੇ ਉਧਾਰ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ?		
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਚਤਾਂ ਜਾਂ ਘਰ ਦੀ ਇਕਵਿਟੀ ਤੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? ਕਿੰਨਾ?
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? ਕਿੰਨਾ?
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡਾਂ ਤੋਂ ਪੈਸਾ ਉਧਾਰ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ? ਕਿੰਨਾ?
ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੋਮੇ ਤੋਂ ਉਧਾਰ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ? ਕਿੰਨਾ?

ਹੇਠਾਂ ਨੋਟਰੀ ਸਟੈਪ ਲਗਾਓ, ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ (ਕੇਵਲ DOE) ਜਾਂ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਨਿਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਇੱਥੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਵਾਓ

ਭਾਗ 3: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਹੈ:			
ਖਰਚਾ	ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਲਾਗਤ	ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ?	ਜੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:
ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਮੌਰਟਗੇਜ	\$		ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ: _____ ਪਤਾ: _____
ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਬਿਲ	\$		ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ: _____ ਪਤਾ: _____
ਭੋਜਨ	\$		ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ: _____ ਪਤਾ: _____

ਭਾਗ 4: ਜੇ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੀਆਂ 'ਚੋਂ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:

---



---



---

**ਦਸਤਖ਼ਤ:**  
ਇਸ ਫਾਰਮ ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਮੰਨਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਤੱਥ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ। ਮੈਂ ਸਰਵਿਸ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।  
ਜਾਣੂ ਬੁੱਝ ਕੇ ਖੂਨਾ ਜਾਂ ਨਕਲੀ ਬਿਆਨ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਜ਼ਿੰਮੇਦਾਰ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।