

## طلب برامج الطاقة

- برنامج التدخل في الأزمات  
 برنامج معونة الطاقة لمحدودي الدخل  
 برنامج إمداد الأحياء بالطاقة  
 برنامج مشاركة الدفع  
 برنامج مساعدة كل فرد على التكيف  
 برنامج Round Up (إجمال فاتورة الكهرباء لأقرب رقم صحيح والتبرع بالفرق) من شركة Wake Electric

قسم الخدمات الاجتماعية الإقليمي رقم الحالة. \_\_\_\_\_

اسم مقدم الطلب  
الاسم

الأول الحرف الأول من الاسم الأوسط الأخير الكبير/الصغير وغير ذلك.

عنوان الإقامة  
العنوان

العنوان البريدي  
العنوان

الشارع، أو الصندوق أو الريف

رقم الهاتف

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

فرد الأسرة	رقم الضمان الاجتماعي	تاريخ الميلاد	العلاقة	العرق/النوع	مواطن أمريكي أو أجنبي مؤهل
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

هل أي شخص في أسرتك (ضع دائرة حول كافة ما ينطبق): مسن (+60) عاجز عاجز - يتلقى خدمات من خلال إدارة خدمات البالغين والمسنين

وثق بيان مقدم الطلب فيما يتصل بالأزمة لبرنامج التدخل في الأزمات، أو حدد مصدر التدفئة الرئيسي لبرنامج معونة الطاقة لمحدودي الدخل.

رقم الحساب.

البائع

الموارد (الأصول)	مبلغ الدخل	مصدر الدخل	فرد الأسرة

الدخل مؤهل؟  نعم  لا (أكمل ورقة عمل الدخل)

الحقوق المدنية

لن يتم إقصاء أي شخص في الولايات المتحدة، على أساس العرق، أو اللون، أو المنشأ الوطني، أو العمر، أو النوع، أو العجز، أو الإعاقة، أو المعتقدات السياسية، أو الدين من المشاركة في هذا البرنامج، أو رفض منحه الإعانة، أو تتم ممارسة التمييز بصورة أخرى تجاهه فيما يتصل بهذا البرنامج.

أدرك أنه يخالف القانون أن أقدم بيانات زائفة وأني سوف أخضع للمحاكمة القضائية إذا قدمت بيانات زائفة. أشهد أن المعلومات التي قدمتها هي إقرار صحيح وكامل للحقائق وفقاً لعلمي واعتقادي. أفوض الوكالة التصريح بالتحقق من صحة أي معلومات ضرورية لتحديد أهليتي للاشتراك في برنامج التدخل في الأزمات/برنامج إمداد الأحياء بالطاقة. أدرك أن المعلومات الواردة في هذا النموذج قد تتم مراجعتها من قبل الولاية أو مراجع فيدرالي وأوافق على هذه المراجعة.

التوقيع/مقدم الطلب	الشاهد	التاريخ
التوقيع/الموظف	الممثل المفوض	التاريخ

\*إذا عجز مقدم الطلب عن التوقيع باسمه، يجب عليه إدخال "x" في خط التوقيع بحضور شاهد. ويجب على الشاهد التوقيع باسمه في المكان المحدد أعلاه. وثق الخدمات التي تم تقديمها لتلبية احتياجات العائلة بما في ذلك الإحالات إلى وكالات أخرى.

<p><b>معتمد</b></p> <p>هل قدم مقدم الطلب طلباً للحصول على معونة برنامج التدخل في الأزمات و/أو أي معونة طاقة أخرى في فترة سابقة من هذا العام؟</p> <p>البايع _____</p> <p>الكمية/مبلغ الدفعة دولار أمريكي _____</p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> DSS-8163 في الملف؟</p> <p>DSS- _____ تاريخ الإرسال _____</p> <p>السبب _____</p> <p>الإحالة إلى موارد أخرى _____</p>	<p><b>مرفوض</b></p> <p>السبب _____</p> <p>DSS- _____ تاريخ الإرسال _____ الإحالة إلى موارد أخرى _____</p>
---	---