

**Программа помощи семьям с низким доходом в оплате энергоснабжения
Программа кризисного вмешательства**

ИНФОРМАЦИЯ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ

Ф. И. О. _____ Номер заявки _____ Дата _____

Информация, необходимая для заполнения заявки на программу LIEAP/SIP, должна быть получена в Окружном отделе социальных служб не позднее _____

Это единственное уведомление, которое вы получите. Для заполнения заявки на LIEAP/SIP необходимо предоставить следующее:

- _____ 1. Корешки чеков заработной платы или подтверждение дохода за месяц _____
с _____
- _____ 2. Подтверждение номера социального страхования.
- _____ 3. Подтверждение легального иммиграционного статуса.
- _____ 4. Другое _____

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление информации для определения моего права на участие в программе Low Income Energy Assistance (Помощь семьям с низким доходом в оплате энергоснабжения) / Crisis Intervention Program (Программа кризисного вмешательства). Если у меня возникнут проблемы с получением этой информации, я сообщу об этом сотрудникам программ Energy.

Подпись социального работника _____ Номер телефона _____ Дата _____

Подпись заявителя _____ Дата _____

Указывайте печатными буквами свое Ф. И. О. и номер заявки на каждой странице отправляемой вами документации.

Отправьте эту информацию по адресу:

Ф. И. О. сотрудника (печатными буквами) _____

Адрес окружного офиса:

Вы получите по почте уведомление об одобрении или отклонении заявки.

DSS-8185 (10/17)

Программа Economic and Family Services (Программа служб экономической и семейной поддержки)