

دعم تحديث الأجهزة المنزلية تحت مظلة برنامج خصومات كهربة المنازل والأجهزة المنزلية (HEAR)

نظرة عامة

أطلقت وزارة الطاقة الأمريكية (DOE) برنامج HEAR بتمويل من قانون الحد من التضخم (IRA). بموجب هذا البرنامج، تُدير هيئة NYSERDA برنامج دعم تحديث الأجهزة المنزلية، الذي ي طرح خصومات للأسر في نيويورك التي يقل دخلها عن 150% من متوسط دخل منطقة الولاية (AMI) عند شراء مجفف للملابس يعمل بمضخة حرارية معتمد من ENERGY STAR® (بما في ذلك غسالة مجففة مدمجة مع مجفف يعمل بمضخة حرارية) بالإضافة إلى تحديثات تتعلق بالأسلاك واللوحات الكهربائية اللازمة لتكريبه.

أهلية البرنامج

للحصول على خصومات من خلال برنامج تحديث الأجهزة المنزلية، يجب عليك تقديم هذا الطلب عبر البريد أو عبر الرابط <https://plan.myenergy.ny.gov/s> والذي يؤكد صحة البيانات التالية:

• أنت مالك لمبنى أو لمنزل أو مستأجر لمبنى سكني للعائلة الواحدة حيث يكون دخل الأسرة أقل من 150% من متوسط دخل الأسرة السنوي.

- اختياري: لتحديد أهليتك للدخل، تفضل بزيارة <https://www.nyserderda.ny.gov/All-Programs/Appliance-Upgrade-Program> من أجل حساب حدود الدخل وفقاً لمقاطعتك وعدد أفراد أسرتك أو اتصل على 1-866-NYSERDA.

• لم يتم تركيب مجفف الملابس يعمل بالمضخة الحرارية في منزلك بعد

التعليمات

يرجى استكمال كافة الحقول والأقسام الإلزامية المشار إليها بعلامة *.

عند الانتهاء من تعبئة كل قسم مطلوب، الرجاء وضع علامة صح في المربع المجاور للقسم (ك) والتأكد من أن جميع المستندات المطلوبة متوفرة (إن وجدت).

في حال كنت مقولاً مشاركاً في الأعمال أو ممثلاً لمركز الطاقة النظيفة الإقليمي، يرجى إكمال القسم (هـ) والتأكد من أن المقيم الذي تُقدم الطلب نيابة عنه قد وقّع في القسم (ل).

الخطوات التالية

بمجرد استلام الطلب المقدم من قبلك مع المستندات المطلوبة (بما في ذلك القسم (ط))، سيستغرق الأمر ما يقرب من 7 إلى 10 أيام عمل لمراجعته. يتم النظر في الطلبات على أساس أسبقية الوصول. قد يتسبب عدم استكمال الحقول الإلزامية أو عدم إرفاق المستندات المطلوبة في تأخير معالجة طلبك.

في حال الموافقة على طلبك، سيتم إرسال خطاب الموافقة إلى العنوان و/أو عبر البريد الإلكتروني المذكور في القسمين (أ) و(هـ). سيحتوي خطاب الموافقة هذا على رمزي قسيمة أبجديين رقميين، يُعرفان باسم قسائم التركيب الخاصة بالأجهزة والمقاول المشار. كلاهما له تاريخ انتهاء صلاحية محدد مذكور في خطابك.

تُخصص قسيمة الجهاز للتاجر المشارك المذكور في القسم (ي)، لذا يرجى استخدام رمز القسيمة لدى هذا التاجر سواء في المتجر (أو عبر الإنترنت) لاستردادها.

إذا كنت بحاجة إلى مقاول مشارك - كما هو موضح في القسم (ح) - يرجى اختيار أحدهم وتقديم قسيمة التركيب الخاصة بالمقاول المشارك له عبر بوابة MyEnergy لاستردادها. سيُضاف الخصم المستحق على الأعمال الكهربائية و/أو ترقية اللوحات الكهربائية (إن وجدت) إلى فاتورتك.

في حال رفض طلبك، سنتلقى خطاب يوضح سبب الرفض والذي سيصلك في العنوان و/أو عبر البريد الإلكتروني المذكورين في القسمين (أ) و(هـ).

دعم الطلب

يُمكن لكل من مراكز الطاقة النظيفة الإقليمية (الواردة في القسم (هـ)) والمقاولين المشاركين مساعدتك في التقديم أو التقديم بالنيابة عنك. يمكنك أيضاً الاتصال على 1-866-NYSERDA (697-3732) أو مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني AUP@nyserderda.ny.gov لتلقي الدعم فيما يلي: استكمال هذا الطلب وتلقي الدعم الفني عبر الرابط <https://plan.myenergy.ny.gov/s> والتواصل مع مقاول مشارك في منطقتك لمعرفة ما إذا كنت بحاجة إلى خدماته ومتى ستحتاج إليها والتواصل أيضاً مع مركز الطاقة النظيفة الإقليمي القريب منك واختيار بائع تجزئة مشاركاً بالإضافة إلى الجهاز الجديد المناسب.

الملفات:

• الملحق أ - نموذج شهادة مالك المبنى (للمستأجرين فقط)

• الملحق ب - قائمة تاجر التجزئة المشاركين

• الملحق ج - قائمة المنتجات المؤهلة

القسم (أ): معلومات عن مقدم الطلب*

أكمل الحقول أدناه بتدوين معلومات الاتصال الخاصة بك وعنوان منزلك حيث سيتم تركيب الجهاز. تعتبر جميع الحقول التي تحمل علامة نجمة حقولاً إلزامية.

اسم مقدم الطلب*

البريد الإلكتروني

رقم الهاتف*

رقم الهاتف الثانوي (قم بإضافة كود المنطقة)

العنوان*

رقم الشقة

المدينة*

الولاية*

المقاطعة*

الكود البريدي*

العنوان البريدي* (يرجى تدوينه إن كان مختلفاً عن العنوان المذكور أعلاه)

جهة اتصال إضافية

العلاقة بمقدم الطلب

رقم الهاتف (قم بإضافة كود المنطقة)

البريد الإلكتروني لجهة الاتصال الإضافية

القسم (ب): معلومات عن الأسرة*

يرجى إكمال البيانات في الحقول أدناه بناءً على نوع الأسرة المذكورة في هذا الطلب.

ملكية الأسرة* (اختر الخيار الأنسب لعائلتك):

☐ أملك منزلاً ☐ أستاذ منزلاً وأدفع فواتير المرافق مباشرةً ☐ أستاذ منزلاً ويشمل مبلغ الإيجار قيمة فواتير المرافق

نوع المبنى* (اختر الخيار الذي يمثل أسرتك بشكل أفضل وأدخل عدد الوحدات (إن وجد) وعدد غرف النوم):

☐ منزل لعائلة واحدة _____ عدد غرف النوم ☐ مبنى متعدد الوحدات _____ عدد الوحدات _____ عدد غرف النوم

☐ منزل مصنع / متنقل _____ عدد غرف النوم ☐ دار جماعية / مأوى _____ عدد غرف النوم

القسم (ج): معلومات حول مالك المبنى (للمستأجرين فقط)

إذا أشرت إلى أنك مستأجر في القسم (ب)، يرجى استكمال البيانات في الحقول أدناه.

ملاحظة: يجب ملء البيانات في «شهادة مالك المبنى» (المرفق أ) والتوقيع من قبل مالك المبنى أو مدير العقار للسماح بتركيب الجهاز في وحدة السكن الخاصة بك. يرجى إرفاق النسخة التي تم ملء البيانات بها وتوقيعها مع هذا الطلب.

اسم مالك المبنى*

البريد الإلكتروني

رقم الهاتف (قم بإضافة كود المنطقة)

هل عنوان مالك المنزل مطابق لعنوان المنزل/المسكن؟* ☐ نعم ☐ لا

إن كان الجواب بـ «لا»، برجاء كتابة العنوان بالأسفل.

العنوان

القسم (د): معلومات حول المرافق*

يرجى إكمال البيانات في الحقول أدناه فيما يتعلق بمعلومات المرافق للأسرة المذكورة في هذا الطلب. ملاحظة: يرجى تدوين بيانات المرافق أدناه وفقاً لمعلومات السكن المقدمة في هذا الطلب.

نوع وقود التدفئة الرئيسي للأسرة* (اختر واحداً):

☐ كهرباء ☐ فحم ☐ زيت ☐ كيروسين ☐ غاز طبيعي ☐ بروبان ☐ خشب ☐ كريات خشبية ☐ لا أعلم ☐ آخر: _____

نوع وقود التدفئة الثانوي للأسرة* (اختر واحداً لمنزلك إن وجد):

☐ كهرباء ☐ فحم ☐ زيت ☐ كيروسين ☐ غاز طبيعي ☐ بروبان ☐ خشب ☐ كريات خشبية ☐ لا أعلم ☐ آخر: _____

مرفق الكهرباء*:

اسم المرفق

مرفق الكهرباء رقم الحساب

مرفق التدفئة*:

اسم المرفق

مرفق الكهرباء رقم الحساب

يرجى ذكر أي مشاكل صحية لدى الساكنين أو احتياجات خاصة يجب أن يكون المقاول على دراية بها. يرجى تحديد أي مشاكل طارئة في المبنى، مثل سقف مسرب، ثلاجات لا تعمل، أو معدات تدفئة معطلة. يرجى إرفاق صفحات إضافية إن لزم الأمر.

القسم هـ: معلومات حول الشريك

تدعم هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك شبكة من مستشاري الطاقة المحترفين الذين قد يساعدونك بالفعل في سياق هذا البرنامج والبرامج الأخرى المقدمة من قبل هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك وعروض المرافق والموارد المحلية الأخرى. إذا كنت تعمل حالياً مع مركز إقليمي للطاقة النظيفة (Region Clean Energy Hub) تابع لهيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك، فيرجى تحديد أيهما أدناه. سيشارك البرنامج معلومات محدودة عن المشروع معهم حتى يتمكنوا من الاستمرار في مساعدتك في كل خطوة على الطريق. يمكن العثور على قائمة بالمراكز عبر nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs.

في حال كنت ممثلاً لمركز طاقة نظيفة أو مقاولاً مشاركاً تتقدم بطلب نيابة عن أحد المقيمين أو كنت مقيماً تتعامل حالياً مع مركز طاقة نظيفة، يرجى تعبئة النموذج أدناه.

إذا كنت مهتماً بالعمل مع مركز طاقة نظيفة ولا تستطيع الوصول إلى هذه القائمة، يرجى الاتصال على الرقم 866-NYSERDA.

اسم المركز الإقليمي للطاقة النظيفة (Region Clean Energy Hub) أو المنظمة:

اسم ممثل مركز الطاقة أو اسم المتعاقد المشارك*

رقم الهاتف

رقم الهاتف الثانوي/الاحتياطي (قم بإضافة كود المنطقة)

البريد الإلكتروني*

القسم (و): معلومات عن الدخل*

اختر (أ) أو (ب) وفقاً لما تراه مناسباً لعائلتك. يرجى تحديد خيار واحد فقط.

ملاحظة: عند تحديدك لأحد الخيارين (أ) أو (ب)، تأكد من إرفاق المستند المناسب مع الطلب بعد استكمالهِ.

A. ☐ الأهلية بناءً على الفئـة: (يرجى اختيار أحد الخيارات التالية مع إرفاق نسخة من خطاب المنحة مؤرخة خلال الأشهر الاثني عشر الماضية)

☐ **HEAP** (برنامج مساعدة الطاقة المنزلية)

☐ SNAP (برنامج المساعدة الغذائية التكميلية / قسائم الطعام) SNAP NYC

☐ SSI (دخل الضمان التكميلي)

☐ **TANF** (المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة)

☐ **WAP** (برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك)

☐ PA (المساعدة العامة)

B. ☐ معلومات عن الدخل: (إذا لم تنطبق النقطة (أ) - كما ذكر أعلاه - فقم بتقديم لتقديم أي مستندات لبيان الدخل الخاص بك في سياق أحد الخيارات أدناه)

☐ الخيار الأول: (يرجى اختيار أحد الخيارات أدناه)

□ **قسائم المدفوعات:** كامل دخل الأسرة الإجمالي لآخر 60 يوماً.

☐ الضمان الاجتماعي و/أو الضمان الاجتماعي في حالات الإعاقة: نسخة من خطاب المنح

☐ **توثيق جميع أنواع الدخل والتي يمكن أن تشمل:** يتضمن ذلك الدخل المقدم في حالات الإعاقة والتعويضات المقدمة للعمال وإعانات البطالة والمعاشات التقاعدية والإعالة والمعاشات السنوية التقاعدية وإعانات المحاربين القدامى وجميع مصادر الدخل الأخرى

☐ العمل الحر: تقرير دائرة الإيرادات الداخلية الأمريكية للأرباح ربع السنوية للأشهر الثلاثة الماضية

☐ الخيار الثاني: الإقرارات الضريبية

ملاحظة: لا يتوفر هذا الخيار إلا إذا قام جميع أفراد الأسرة المطلوب منهم تقديم إقرار ضريبي بتقديمه تبعاً. في حالة تسجيل الدخل في الإقرارات الضريبية، يجب تسجيل جميع مصادر الدخل بالإضافة إلى تقديم الإقرارات الضريبية. يجب أن يكون كشف الضرائب السنوي هو أحدث إقرار ضريبة دخل اتحادي (نموذج 1040 أو 1040A أو 1040EZ). في حالة تسجيل دخل الإيجار أو العمل أو المزرعة - يجب عليك تقديم الجداول ذات الصلة (الجدول (ج) و (هـ) و (و)).

القسم (ز): معلومات عن الأسرة والدخل

وفقاً لاختيارك في القسم (و) وعناوين الأعمدة أدناه، يُرجى إكمال البيانات في الجدول لكل فرد من أفراد أسرته.

(في حال عدم كفاية المساحة أدناه لإدراج جميع أفراد الأسرة، يُرجى إرفاق صفحات إضافية).

إذا اخترت الخيار (أ) في القسم (و)، يُرجى إكمال الحقول التالية فقط: الاسم الكامل، الجنس، العمر، اسم الطالب.

إذا اخترت الخيار (ب) في القسم (و)، يُرجى إكمال البيانات في جميع الحقول ولكن يرجى تحديد خيار واحد فقط: الراتب الأسبوعي، أو الراتب نصف الشهري، أو الراتب الشهري، أو الراتب السنوي، وفقاً لاختيارك للوثيقة المذكورة أعلاه.

یرجی استخدام ما یلی فیما یعلق بالجنس: 1. ذکر حدد هویتة بنفسه، 2. أنثی حددت هویتها بنفسها، 3. أخرى

العدد الكلي لأفراد العائلة المقيمين من الأسرة الآن؟

[illegible]

القسم (ج): معلومات الجهاز والتوصيلات الكهربائية والمقاول المشارك*

يتولى المقاولون المشاركون مسؤولية تركيب الأجهزة وتنفيذ أعمال الأسلاك الكهربائية وتحديثات لوحة التوزيع، كما يوفر خدمات على هذه الأعمال من خلال قسيمة التركيب الخاصة بالمقاول المشارك.

يرجى إكمال البيانات في الحقول التالية بناءً على حالة مجفف الملابس الحالي لديك وظروف التوصيلات الكهربائية. ستساعد إجاباتك NYSERDA على إصالك بمقاول مشارك في منطقتك إن لزم الأمر.

إذا كان لديك مجفف ملابس حالياً، ما هو نوع الوقود المستخدم؟*

☐ كهرباء ☐ غاز ☐ بروبان ☐ لا أحتاج لمجفف ملابس حالياً

ملاحظة: إذا اخترت «غاز» أو «بروبان»، قد تحتاج إلى سبائك من أجل القيام بأعمال فصل خط الغاز وإغلاقه قبل تركيب الجهاز الجديد. يرجى الاتصال بـ NYSERDA-866 أو إرسال بريد إلكتروني إلى AUP@nyserda.ny.gov لتلقي الدعم وخلق الصلة بمقاول مشارك.

إذا اخترت «غاز» أو «بروبان» أو «لا يوجد لدي مجفف ملابس حالياً»، يرجى الإجابة على الأسئلة التالية.

هل لديك منفذ 240 فولت في الموقع الحالي لمجفف الملابس أو في الموقع المقترح إذا لم يكن لديك واحد؟*

☐ نعم ☐ لا ☐ لست متأكداً

ملاحظة: إذا اخترت «لا» أو «لست متأكداً»، قد تحتاج إلى تحديث في التوصيلات الكهربائية لتركيب الجهاز. يرجى الاتصال بـ NYSERDA-866 أو إرسال بريد إلكتروني إلى AUP@nyserda.ny.gov لتلقي الدعم وخلق الصلة بمقاول مشارك.

هل تعرف سعة لوحة التوزيع الكهربائية الحالية لديك؟ إذا كانت الإجابة «نعم»، ما هي السعة الحالية وعدد فتحات القواطع المتاحة؟*

☐ نعم _____ أمبير ☐ عدد فتحات القواطع المفتوحة ☐ لا ☐ لست متأكداً

ملاحظة: بناءً على سعة اللوحة الحالية، قد تحتاج أيضاً إلى تحديث لوحة التوزيع الكهربائية لتركيب الجهاز. يرجى الاتصال بـ NYSERDA-866 أو إرسال بريد إلكتروني إلى AUP@nyserda.ny.gov لتلقي الدعم وخلق الصلة بمقاول مشارك.

قائمة المقاولين المشاركين متاحة أيضاً عبر الرابط التالي

<https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/Appliance-Upgrade-Program-Participating-Contractors.pdf>

القسم ط: معلومات عن الجهاز – صورة تحمل علامات جغرافية

يشترط صورة جغرافية لمجفف الملابس الحالي لديك أو للموقع الذي تنوي تركيب المجفف الجديد فيه. الصورة التي تحمل علامات جغرافية هي الصورة التي تحتوي على بيانات الموقع الذي تم التقاطها فيه. تحتاج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة في ولاية نيويورك (NYSERDA) إلى هذه الصورة للتحقق من أن مجفف الملابس المشار إليه في القسم (ج) موجود في منزلك. قامت الهيئة بإنشاء صفحة إلكترونية يمكنك من خلالها تحميل صورة من هاتف ذكي أو حاسوب أو جهاز لوحي، وستدرج بيانات الموقع تلقائياً على الصورة. الأسئلة التالية ستساعد الهيئة على تحديد ما إذا كنت قادراً على التقاط وتحميل هذه الصورة أو ما إذا كان يتعين على موظفي برنامج تحديث الأجهزة المنزلية القيام بذلك نيابة عنك.

لن تؤثر قدرتك على التقاط وتحميل هذه الصورة على أهليتك للمشاركة في برنامج تحديث الأجهزة المنزلية.

إذا كنت قد أضفت عنوان بريدك الإلكتروني في القسم (أ)، هل تستطيع التقاط صورة وتحميلها عبر الرابط الذي سيتم إرساله إلى بريدك الإلكتروني؟*

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متاح

إذا لم تقدم عنوان بريد إلكتروني في القسم (أ)، لكنك قدمت جهة اتصال إضافية، هل يمكن لهذا الشخص التقاط الصورة وتحميلها نيابة عنك؟*

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متاح

إذا اخترت «نعم» في أي من السؤالين أعلاه، فسيتم إرسال رابط التحميل والتعليمات عبر البريد الإلكتروني إليك أو إلى جهة الاتصال الإضافية. للمساعدة، يرجى التواصل على AUP@nyserda.ny.gov أو الاتصال بـ NYSERDA-866.

إذا اخترت «لا» أو «لا ينطبق» في السؤالين أعلاه، ستتواصل الهيئة معك على رقم الهاتف المذكور في القسم (أ) لتحديد موعد زيارة أحد موظفي برنامج تحديث الأجهزة المنزلية لالتقاط الصورة نيابة عنك.

القسم ي: اختيار التاجر المشارك والجهاز*

اختر التاجر المشارك من المرفق (ب) الذي ترغب في شراء مجفف الملابس المعتمد من ENERGY STAR® منه. عند الدفع، يرجى إظهار «قسمة الجهاز» الخاصة بك لهذا التاجر لاسترداد الخصم والحصول على المبلغ المسترد.

ما اسم التاجر المشارك الذي ترغب في اختياره؟* (يرجى اختيار واحد وكتابة اسم الشركة، وليس موقع الفرع):

ملاحظة: لا يمكن استرداد «قسائم الأجهزة» إلا من خلال التاجر المشاركين المعتمدين. في حال احتجت لتلقي الدعم، يرجى الاتصال بـ NYSEDA-866 أو إرسال بريد إلكتروني إلى AUP@nyserda.ny.gov.

قائمة التاجر المشاركين متاحة أيضاً عبر الرابط التالي:

<https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPretailers.pdf>

ويتم تحديثها دورياً. يرجى الاتصال بـ NYSEDA-866 لتلقي معلومات حول أي تحديثات.

لاختيار طراز وماركة مجفف ملابس معتمد من ENERGY STAR®، يُرجى الرجوع إلى قائمة المنتجات المؤهلة (الملحق C)، ثم التحقق من السعر والتوافر لدى بائع التجزئة المشارك المحدد سواء في المتجر أو عبر الإنترنت. إليك قائمة بالمنتجات المؤهلة هنا:

<https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPqualifiedproducts.pdf>

القسم (ك): قائمة التحقق

بعد الانتهاء من تعبئة الأقسام المطلوبة، يرجى وضع علامة في المربعات المناسبة أدناه والتأكد من إعداد الوثائق المطلوبة، إن وجدت، لتقديمها مع هذا الطلب المكتمل. تشير العلامة * إلى الأقسام والوثائق المطلوبة.

يرجى إرفاق الصفحات من 2 إلى 10 مكتملة مع طلبك، بالإضافة إلى أي صفحات إضافية قد تكون مطلوبة في القسم D. يمكنك الاحتفاظ بالصفحة 1 والمرفقين «ب» و «ج» لسجلاتك الخاصة.

☐ القسم (أ) و(ب): معلومات عن مقدم الطلب والأسرة*

☐ القسم (ج): معلومات حول مالك المبنى (للمستأجرين فقط):

☐ يرجى ملئ القسم (ج) بمعلومات مالك المبنى (إن وُجد)*

☐ يرجى تقديم شهادة مالك المبنى مكتملة وموقعة (المرفق «أ»)*

☐ القسم (د): معلومات حول المرافق*:

☐ قم بتضمين نسخة من فاتورة المرافق الكهربائية والغازية المفصلة و/أو فاتورة من مورد الوقود في حال كانت التدفئة بواسطة البروبان أو الزيت أو الكيروسين أو الخشب أو الفحم*

☐ القسم (هـ): معلومات حول الشريك:

☐ يُرجى إكمال البيانات في هذا القسم في حال كنت ممثلاً لمركز طاقة نظيفة إقليمي أو مقولاً مشاركاً تتقدم بطلب نيابة عن أحد المقيمين

☐ القسم (و): معلومات عن الدخل*:

☐ تقديم مستندات الأهلية وفقاً للجنة حسب اختيارك أو

☐ تقديم مستندات الدخل المؤرخة خلال الأشهر الـ 12 الماضية

☐ القسم (ز): معلومات عن الأسرة والدخل

☐ القسم (ح): معلومات الجهاز، التوصيلات الكهربائية، والمقاول المشارك*:

☐ يرجى التخطيط للاتصال بـ NYSEDA-866 أو إرسال بريد إلكتروني إلى AUP@nyserda.ny.gov إذا كانت اختياراتك تشير إلى احتياجك إلى تحديث في الأسلاك أو لوحة التوزيع الكهربائي ومقاول مشاركتك لتثبيت الجهاز.

☐ القسم (ط): معلومات عن الجهاز – صورة تحمل علامات جغرافية*:

☐ إذا كان ذلك ممكناً، استعد لتنظيم زيارة مع NYSEDA لالتقاط صورة لمجفف الملابس الحالي لديك (أو الموقع المقصود لمجفف الملابس الجديد إذا لم يكن لديك واحد)

☐ القسم (ي): اختيار التاجر المشارك والجهاز*:

☐ يرجى اختيار التاجر المشارك من المرفق (ب)

☐ القسم (ك): قائمة التحقق

☐ القسم (ل): تصديق وتوقيع العميل*

☐ القسم (م): التركيبة السكانية للأسرة*

يرجى إرسال كل المستندات إلى العنوان التالي: برنامج تحديث الأجهزة

C/O TRC Companies
3 Corporate Dr. Suite 202
Clifton Park, NY 12065

أوافق على الإفصاح عن المعلومات الخاصة بتحديد أهليتي للالتحاق بالبرنامج بالإضافة إلى المعلومات المسجلة في هذا الطلب والمستندات الداعمة بما في ذلك المستندات الخاصة ببيان الدخل وكذلك المعلومات المتعلقة بحالة مشروعى ومعلومات المشروع (بما في ذلك الظروف الحالية للمنزل والإجراءات المنفذة / المواد المثبتة ومخدرات الطاقة وغيرها من البيانات) إلى الجهات التالية: هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) وممثليها؛ إلى الحد الذي يحظى به مشروعى بتمويل فيدرالى من قبل وزارة الطاقة وممثليها؛ برنامج برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك و/أو ممثليه المعينين؛ أي منظمات مجتمعية تعمل نيابة عن برامج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA)؛ مرافق الكهرباء والغاز الطبيعي الخاصة بي؛ والأفراد أو المنظمات التالية:

من قمت بتعيينه لمساعدتي في إكمال الطلب وتقديمه. يقر العميل ويمنح الإذن لمرافق الخدمة بمشاركة معلوماته كمشارك و/أو معلومات على مستوى المشروع مع موظفي إدارة الخدمة العامة لولاية نيويورك (DPS) وهيئة أبحاث وتطوير الطاقة في ولاية نيويورك (NYSERDA)، بما في ذلك وكلاهما أو ممثلوهم المفوضون، وذلك بما يتماشى مع مسؤوليات لجنة الخدمة العامة التابعة لـ NYSEDA والصلاحيات الممنوحة لها قانوناً، بما يشمل - على سبيل المثال لا الحصر - دعم مبادرات تطوير السوق وأنشطة التقييم والقياس الأخرى. (للتوضيح، يتضمن مصطلح «على مستوى المشروع» المعلومات المستندة إلى نطاق المشروع، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، المبنى بأكمله أو المبنى الخاص بالمشروع أو أجزاء فرعية منه جماعية مجهولة المصدر.) يقر المشارك ويأذن بمشاركة معلومات العميل المشارك و/أو المعلومات على مستوى المشروع مع موظفي وزارة الخدمات العامة بولاية نيويورك والمرافق المحلية ذات الصلة - يتضمن ذلك وكلائها أو ممثليها المعتمدين - في تنفيذ مسؤولياتها بموجب أوامر لجنة الخدمات العامة لولاية نيويورك. (للتوضيح، يتضمن مصطلح «على مستوى المشروع» المعلومات المستندة إلى نطاق المشروع، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، المبنى بأكمله أو المبنى الخاص بالمشروع أو أجزاء فرعية منه.) أقر بأن المعلومات التي قدمتها قد تُستخدم للتواصل معي أو مساعدتي في الاستفادة من أي عروض برامج حالية أو مستقبلية قد أكون مؤهلاً لها ولأغراض تحديد أهليتي للاستفادة من برامج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) و/أو المرافق السكنية والحوافز المالية وتحديد الأهلية للاستفادة من برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك لأغراض تقدير معدلات توفير الطاقة والتقييم. أقر بأن جميع المعلومات ستبقى سرية إلى الحد الذي يسمح به القانون. أقر أنه إذا تم تقديم الخدمات لي من خلال برامج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) السكنية أو برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك، فإن مشاركتي في هذه البرامج لن تؤثر على الضمان الاجتماعي الخاص بي أو الإعانات الحكومية أو أي دخل آخر. أقر بأن هذا الطلب لا يعطي أي ضمانات لي للاستفادة من تلك المعونة. سيعتمد تقديم الخدمات أم لا على عدد الطلبات الواردة وتوافر الموارد المالية والأولويات التي تحددها البرامج. أوافق على إعطاء ممثلي برامج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) وممثلي برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك والمتعاقدين المستقلين المشاركين في البرنامج حق الوصول إلى مسكني، في الأوقات التي ينظمها الطرفان، لأداء الأنشطة المقدمة في سياق البرنامج بما في ذلك عمليات فحص مصادر/موارد الطاقة وتركيب أجهزة القياس وأنشطة ضمان الجودة وأنشطة التقييم. أقر بأن المقاولين المشاركين هم مقاولون مستقلون ويقدمون ضماناً لمدة عام واحد على العمل المنجز. أقر أيضاً أن المقاولين والموردين المشاركين سيقدّمون الضمانات المناسبة على أي معدات يتم توفيرها وأنه لا توجد ضمانات إضافية مقدمة من قبل هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) أو برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك أقر وأؤكد، تحت طائلة عقوبة القانون، أن البيانات التي تم الإدلاء بها في كل حقول هذا الطلب، يتضمن ذلك البيانات التي تم الإدلاء بها على أي مستندات مصاحبة، قد تم فحصها من قبلي وهي على حد علمي صحيحة وكاملة.

أقر بأن توقيعي على هذا النموذج يمنح الإذن لهيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) أو ممثلي برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك ومن ينوبوا عنهم لتأكيد أهليتي لتلقي خدمات برامج هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) أو ممثلي برنامج حماية المنازل من العوامل الجوية (WAP) في ولاية نيويورك. أقر بموافقتي على الإجابة على أي استفسار للتحقق أو التأكد من المعلومات المقدمة من قبلي. أقر بأنه إذا قدمت معلومات خاطئة أو حجب معلومات من أجل الحصول على مزايا لا يحق لي الاستفادة منها، فبإمكانني التعرض إلى المساءلة القانونية إلى أقصى حد يسمح به القانون. أصرح أيضاً أنه لا يوجد أي شخص ورد اسمه في هذا الطلب معرض للاستبعاد من تلقي الخدمات المتعلقة بحماية المنازل من العوامل الجوية بموجب قانون إصلاح الهجرة ومراقبتها لعام 1986 (القانون العام 99-063).

التاريخ

التوقيع

أقر بأن توقيعي على هذا النموذج يمنح الإذن لـ NYSEDA.

قد تتم مشاركة معلومات الاتصال الخاصة بك مع البرامج السكنية الأخرى داخل هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA).

☐ لإلغاء الاشتراك في الخدمة السابقة، يرجى وضع علامة هنا

القسم م: التركيبة السكانية للأسرة*

لمساعدة هيئة أبحاث وتطوير الطاقة بولاية نيويورك (NYSERDA) في فهم تأثيرات برامجنا على المجتمعات المحلية، يرجى إكمال الأسئلة المتعلقة بالتركيبة السكانية أدناه. لن تؤثر إجاباتك على هذه الأسئلة على أهليتك لتلقي خدمات برنامج تحديث الأجهزة المنزلية.

حدد عدد أفراد العائلة الذين هم*:

من ذوي الإعاقة: _____ أفراد الخدمة العسكرية سابقاً/حالياً: _____

حدد ما إذا كان مقدم الطلب*: (اختر خياراً واحداً على الأقل وكل ما ينطبق تبعاً)

- ☐ لا أفضل الإجابة ☐ من السكان الأمريكيين الأصليين / من مجتمعات الأمم الأولى / من سكان الاسكا الأصليين ☐ آسيوي ☐ الأمريكيون السود أو الأفارقة
☐ من سكان هاواي الأصليين والسكان من جزر المحيط الهادئ ☐ أبيض ☐ غير معلوم ☐ آخر

حدد ما إذا كان مقدم الطلب*:

- ☐ من أصول هسبانية أو لاتينية أو إسبانية ☐ ليس من أصول هسبانية أو لاتينية أو إسبانية ☐ غير معلوم ☐ لا أفضل الإجابة

يرجى ذكر عدد أفراد الأسرة*: (يشمل العدد الإجمالي لأفراد الأسرة وفقاً للقسم «و»)

العدد العرقية

من الهنود الأمريكيين أو من سكان الاسكا الأصليين _____

من أصول آسيوية _____

الأمريكيون السود أو الأفارقة _____

من سكان هاواي الأصليين والسكان من جزر المحيط الهادئ _____

أبيض _____

أخرى _____

لا أفضل الإجابة _____

حدد عرق أفراد الأسرة بما في ذلك مقدم الطلب:

العدد الإثنية

أصول هسبانية أو لاتينية أو إسبانية _____

ليس من أصول هسبانية أو لاتينية أو إسبانية _____

غير معلوم _____

لا أفضل الإجابة _____

