2025 프로그램 연도, 버전 1.0 – 신청서

HEAR (Home Electrification and Appliance Rebates) 기기 업그레이드 프로그램

개요

*미*국 에너지부(DOE)는 인플레이션 감소법(IRA)의 기금을 활용하여 HEAR 프로그램을 도입했습니다. NYSERDA는 HEAR에 따라 AMI(뉴욕주 주 가구 소득 중간값)의 150% 미만의 가구에 ENERGY STAR® 인증 히트펌프 의류 건조기(히트펌프 건조기가 포함된 일체형 세탁 건조기 포함) 구입과 설치에 필요한 전기 배선 *미만인* 업그레이드에 리베이트를 제공하는 기기 업그레이드 프로그램을 관리합니다.

프로그램 자격

*기*기 업그레이드 프로그램을 통해 리베이트를 받으려면 다음 진술이 사실이고 정확하다는 것을 확인하는 이 신청서를 우편으로 보내거나 https://plan.myenergy.ny.gov/s를 통해 제출해야 합니다.

- 귀하는 가구 소득이 AMI의 150% 미만인 단독 주택의 건물 소유주, 주택 소유주 또는 임차인입니다.
  - *선택 사항: 소득 자격 여부를 확인하려면 https://www.nyserda.ny.gov/All-Programs/Appliance-Upgrade-Program에서 거주하는 카운티와 가구 규모에 따른 소득 한도를 계산하거나 866-NYSERDA로 전화하십시오.*
- 가정 내에 히트펌프 의류 건조기가 아직 설치되지 않았습니다.

지침

*로 표시된 모든 필수 섹션과 입력란을 작성하십시오.

각 필수 섹션을 작성한 후에는 **섹션 K**의 해당 란에 체크 표시를 하고 제출을 위해 필요한 모든 서류(해당하는 경우)가 준비되었는지 확인하십시오.

귀하가 참여 계약자 또는 지역 클린 에너지 허브 담당자인 경우에는 **섹션 E**를 작성하고 귀하가 대신하여 신청하는 거주자가 **섹션 L**에 서명했는지 확인하십시오.

다음 단계

*신*청서와 필요한 서류(**섹션 I** 포함)가 접수되면 신청서 검토에 약 7~10일(영업일 기준)이 소요됩니다. 신청은 선착순으로 처리됩니다. 필수 입력란을 모두 작성하지 않거나 필요한 서류를 모두 제출하지 않으면 신청서 처리가 지연될 수 있습니다.

신청서가 승인되면, 승인서가 **섹션 A 및/또는 E**에 기재된 주소로 우편 발송되거나 이메일로 발송됩니다. 이 승인서에는 기기 및 참여 계약자 설치 쿠폰이라고 하는 두 개의 영문 및 숫자 쿠폰 코드가 포함되어 있습니다. 각 쿠폰에는 해당 쿠폰의 만료일이 명시되어 있습니다.

기기 쿠폰은 **섹션 J**에서 선택한 참여 소매점에 따라 다르므로, 이 쿠폰 코드를 원하는 매장에 가져가거나 온라인으로 상환받아야 합니다.

참여 계약자(**섹션 H**에서 설명)가 필요한 경우, 참여 계약자를 선택하고 참여 계약자 설치 쿠폰을 제시하여 MyEnergy 포털에서 상환받도록 합니다. 해당 참여 계약자가 (필요할 경우) 전기 배선 및/또는 패널 업그레이드에 대한 적절한 리베이트를 청구서에 적용할 것입니다.

신청서가 승인되지 않으면, 거절 사유가 상세히 설명된 서신이 **섹션 A 및/또는 E**에 제공된 주소로 우편 발송되거나 이메일로 발송될 것입니다.

신청 지원

*지*역 클린 에너지 허브(**섹션 E**에 설명되어 있음)와 참여 계약업체가 지원을 제공하고 신청자를 대신하여 신청할 수 있습니다. 신청서 작성, https://plan.myenergy.ny.gov/s를 통한 기술 지원, 해당 지역의 참여 계약업체와 연결, 참여 계약업체가 필요한 경우 파악, 해당 지역의 지역 클린 에너지 허브와 연결, 참여 소매업체와 및 새로운 기기 선택에 도움이 필요하시면 866-697-3732(866-NYSERDA)로 전화하시거나 AUP@nyserda.ny.gov로 이메일을 보내 주시기 바랍니다.

첨부:

- *첨*부 A – 건물 소유주 인증 양식(임차인 전용)
- 첨부 B – 참여 소매업체 목록
- 첨부 C – 인증 제품 목록

섹션 A: 신청인 정보

아래의 입력란에 연락처 정보와 기기를 설치할 집 주소를 입력하십시오. 별표가 표시된 입력란은 필수 입력란입니다.

신청인 이름*

이메일 주소 | 전화번호* | 보조 전화번호*(지역 번호 포함)*

주소* | 아파트 번호

시* | 주* | 국가* | 우편번호*

우편 주소*(위의 주소와 다른 경우에만 작성)*

추가 연락처 | 신청자와의 관계 | 전화번호* (지역 번호 포함)*

추가 연락처 이메일

섹션 B: 가구 정보*

이 신청서에 기재된 가구를 기준으로 아래의 입력란을 작성하십시오.

가구 소유권*(귀하의 가구를 가장 잘 나타내는 항목을 선택하십시오):

☐ 본인 소유 ☐ 임차 중이며 본인이 직접 공과금을 지급함 ☐ 임차 중이며 임차료에 공과금이 포함됨

건물 유형*(귀하의 가구를 가장 잘 나타내는 항목을 선택하고 유닛 수(해당하는 경우)와 침실 수를 입력하십시오):

☐ 독립가구_____개의 침실 ☐ 다수가구_____개의 유닛_____개의 침실

☐ 제조/이동식 주택_____개의 침실 ☐ 그룹 주택/셸터_____개의 침실

섹션 C: 건물 소유주 정보(임차인 전용)

섹션 B에서 임대 주택에 거주한다고 표시한 경우, 아래 항목을 작성하십시오.

참고: 건물 소유주 또는 부동산 관리자가 건물 소유주 인증서(첨부 A)를 작성하고 서명해야 귀하의 주거 유닛에 기기을 설치할 수 있습니다. 작성하고 서명한 사본을 이 신청서와 함께 제출하십시오.

건물 소유주 이름*

이메일 주소 | 전화번호(지역 번호 포함)*

건물 소유주 주소가 건물 주소와 동일한가요? ☐ 예 ☐ 아니오

"아니오"인 경우, 아래에 주소를 입력해 주십시오.

주소

섹션 D: 유틸리티 정보*

이 신청서에 기재된 가구를 기준으로 아래의 유틸리티 정보를 작성하십시오.

참고: 아래에 입력한 정보를 반영하는 공과금 청구서를 신청서와 함께 제출해야 합니다.

주 난방 연료 유형*(가정에 해당하는 것을 하나 선택):

☐ 전기 ☐ 석탄 ☐ 석유 ☐ 응유e ☐ 천연가스 ☐ 프로판 ☐ 목재 ☐ 펠렛 ☐ 모르겠음

☐ 기타:_____

보조 난방 연료 유형*(해당하는 경우, 가정에 해당하는 것을 하나 선택):

☐ 전기 ☐ 석탄 ☐ 석유 ☐ 응유e ☐ 천연가스 ☐ 프로판 ☐ 목재 ☐ 펠렛 ☐ 모르겠음

☐ 기타:_____

전기업체:*

업체명 전기 계정 번호

난방업체:*

업체명 전기 계정 번호

계약자가 알아야 할 입주자의 건강 문제나 특별한 요구 사항이 있으면 아래에 기재하십시오. 지붕 누수, 작동 불능 냉장고, 고장난 난방 장비 등 건물과 관련된 즉각적인 문제가 있으면 기재하십시오. 필요하면 추가 페이지를 첨부하십시오.

섹션 E: 파트너 정보

NYSERDA는 이 프로그램, 기타 NYSERDA 프로그램, 유틸리티 제공 및 기타 지역 자원을 이미 지원하고 있을 수 있는 전문 에너지 자문가 네트워크를 지원합니다. 귀하가 현재 NYSERDA 클린 에너지허브와 협력하고 있는 경우 아래에 어느 허브와 협력하고 있는지 표시해 주십시오. 이 프로그램은 제한된 프로젝트 정보를 공유하여 각 단계에서 지속적으로 도움을 줄 수 있도록 합니다. 허브 목록은 nyserda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs에서 확인할 수 있습니다.

귀하가 클린 에너지 허브 담당자이거나 주민을 대신하여 신청하는 참여 계약자이거나 현재 클린 에너지 허브와 협력하고 있는 주민은 아래 내용을 작성해 주시기 바랍니다.

허브와 협력하는 데 관심이 있지만 이 목록에 액세스할 수 없는 경우, 866-NYSERDA로 전화해 주시기 바랍니다.

클린 에너지 허브 이름 및/또는 기관:

허브 담당자 이름 또는 참여 계약자 이름*

전화번호(지역 번호 포함) 보조 전화번호(지역 번호 포함)

이메일 주소*

섹션 F: 소득 관련 서류*

아래에서 A 또는 B 중 귀하의 가정에 가장 적합한 옵션을 선택하십시오. 한 가지만 선택하십시오.

참고: A 또는 B의 선택에 따라 해당 서류를 작성한 신청서와 함께 제출해야 합니다.

A. ☐ **분류에 따른 자격:** (다음 옵션 중 지난 12개월 이내에 발행된 판정 서신의 사본을 제출할 수 있는 것을 선택)

- ☐ **HEAP** (Home Energy Assistance Program, 가정 에너지 지원 프로그램)
- ☐ **SNAP** (Supplemental Nutrition Assistance Program/Food Stamps, 보충 영양 지원 프로그램/푸드 스탬프)/SNAP NYC
- ☐ **SSI** (Supplemental Security Income, 생활 보조금)
- ☐ **TANF** (Temporary Assistance for Needy Families, 빈곤 가정 임시 지원)
- ☐ **WAP** (Weatherization Assistance Program, 내후성 지원 프로그램)
- ☐ **PA** (Public Assistance, 공공 지원)

B. ☐ **소득 관련 서류:** (위의 A에 해당하지 않는 경우 아래 옵션 중 하나에 따라 소득 증빙 서류를 제출하십시오.)

- ☐ **옵션 1:** (다음 중 한 가지 선택)
  - ☐ **급여 명세서:** 지난 60일 동안의 모든 가구 총 소득.
  - ☐ **사회 보장 및/또는 사회 보장 장애:** : 수령서 사본
  - ☐ 장애, 산재 보상, 실업, 연금(pension), 유지 보수, 연금(annuities), 재향군인 수당 및 기타 모든 소득이 포함될 수 있는 **모든 형태의 소득 서류**
  - ☐ **자영업:** 지난 3개월 동안의 분기별 소득에 대한 IRS 보고서
- ☐ **옵션 2:** 세금 신고서:

  참고: 이 옵션은 세금 신고를 해야 하는 모든 가구 구성원이 세금 신고를 한 경우에만 사용할 수 있습니다. 소득을 세금 신고서와 함께 문서화하는 경우, 모든 소득원은 세금 신고서와 함께 문서화해야 합니다. 가장 최근의 연방 소득세 신고서(양식 1040, 1040A 또는 1040EZ)를 제출해야 합니다. 임대, 사업 또는 농장 소득을 문서화하는 경우 해당 스케줄(스케줄 C, E, F)을 제출해야 합니다.

섹션 G: 가구 및 소득 정보*

섹션 F에서 선택한 내용과 아래의 열 제목에 따라 각 가족 구성원에 대한 표를 작성하십시오.
(아래에 모든 가족 구성원을 위한 충분한 공간이 없다면, 추가 페이지를 첨부하십시오.)

섹션 F에서 A를 선택한 경우에는 성명, 성별, 나이, 학생 여부만을 작성하면 됩니다.

섹션 F에서 B를 선택한 경우에는 모든 입력란을 작성해야 하지만 주급, 격주급, 월급, 연봉 중 하나만 선택하십시오.

성별의 경우 다음 중 선택해 주십시오. 1. 스스로 남성이라고 규정함, 2. 스스로 여성이라고 규정함, 3. 기타

가구의 총 구성원 수:_____

성명(A&B)*	성별 (A&B)*	나이 (A&B)*	학생 (예/아니요) (A&B)*	소득원 (B)*	주급 (B)*	격주급 (B)*	월급 (B)*	연봉 (B)*
				가구 총소득				

섹션 H: 기기, 전기 및 참여 계약자 정보*

참여 계약자는 기기 설치, 전기 배선 및 패널 업그레이드뿐만 아니라 참여 계약자 설치 쿠폰을 통해 전기 배선 및 패널 업그레이드에 대한 리베이트를 제공합니다.

기존의 의류 건조기 및 전기 설비에 근거하여 다음 항목을 작성하십시오. 이 질문에 대한 답변은 필요할 경우 NYSERDA가 해당 지역의 참여 계약자와 연결하는 데 도움이 됩니다.

현재 의류 건조기가 있다면, 해당 건조기의 연료 유형은 무엇입니까?*

☐ 전기 ☐ 가스 ☐ 프로판 ☐ 의류 건조기가 없음

참고: "가스" 또는 "프로판"을 선택한 경우, 새 제품을 설치하기 전에 배관공을 불러 가스 라인을 분리하고 막아야 할 수도 있습니다. 866-NYSERDA로 전화하거나 AUP@nyserda.ny.gov로 이메일을 보내 이러한 필요성을 판단하고 참여 계약자와 연결하는 데 도움을 받으십시오.

위에서 "가스", "프로판", "의류 건조기가 없음"을 선택한 경우, 다음 질문들에 답하십시오.

현재 의류 건조기가 있는 곳 또는 의류 건조기가 없는 경우 설치할 장소에 240V 콘센트가 있습니까?*

☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 알 수 없음

참고: "아니오" 또는 "알 수 없음"을 선택한 경우, 기기 설치를 위해 전기 배선 업그레이드가 필요할 수 있습니다. 866-NYSERDA로 전화하거나 AUP@nyserda.ny.gov로 이메일을 보내 이러한 필요성을 판단하고 참여 계약자와 연결하는 데 도움을 받으십시오.

현재 전기 패널의 크기를 알고 계십니까? "예"인 경우, 현재 크기와 개방형 차단기 스팟의 수는 얼마입니까?*

☐ 예_____암페어 및 _____개의 개방형 차단기 스팟 ☐ 아니오 ☐ 알 수 없음

참고: 현재 패널의 크기에 따라 기기 설치를 위해 전기 패널 업그레이드가 필요할 수도 있습니다. 866-NYSERDA로 전화하거나 AUP@nyserda.ny.gov로 이메일을 보내 이러한 필요성을 판단하고 참여 계약자와 연결하는 데 도움을 받으십시오.

참여 계약자 목록은 https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/Appliance-Upgrade-Program-Participating-Contractors.pdf에서도 찾을 수 있습니다.

섹션 I: 기기 정보 – 위치 정보가 포함된 사진*

기존에 사용하던 의류 건조기 또는 새 의류 건조기를 설치하려는 곳의 위치 정보가 포함된 사진이 필요합니다. 위치 정보가 포함된 사진이란 촬영된 위치의 데이터가 포함된 사진을 말합니다. NYSERDA는 H항에 언급된 의류 건조기가 귀하의 가정에 있는지 확인하기 위해 이 사진이 필요합니다. NYSERDA는 스마트폰, 컴퓨터, 태블릿 등에서 사진을 업로드할 수 있는 웹페이지를 만들었으며, 이 웹페이지에서 사진에 위치 정보를 추가할 수 있습니다. 다음 질문은 귀하가 이 사진을 촬영하고 업로드할 수 있는지, 아니면 기기 업그레이드 프로그램 담당자가 해야 하는지 NYSERDA가 판단하는 데 도움이 됩니다. 이 사진을 촬영하고 업로드할 수 있는 능력은 기기 업그레이드 프로그램 자격에 영향을 미치지 않습니다.

섹션 A에 이메일 주소를 입력하셨다면, 이메일로 받은 링크를 통해 사진을 찍어서 웹페이지에 업로드할 수 있습니까?*

☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 해당 사항 없음

섹션 A에 이메일 주소를 입력하지 않고 추가 연락처를 입력하셨다면, 이 연락처를 통해 사진을 찍어서 업로드할 수 있습니까?*

☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 해당 사항 없음

위의 두 질문 중 하나에 "예"라고 답하셨다면, 본인 또는 추가 연락처에 사진 업로드 링크와 그 방법에 대한 안내가 담긴 이메일이 발송됩니다. 도움이 필요하면 AUP@nyserda.ny.gov에 문의하거나 866-NYSERDA로 전화하십시오.

위의 두 질문 중 하나에 "아니오" 또는 "해당 없음"을 선택한 경우, NYSERDA는 섹션 A에 제공된 전화번호로 연락하여 기기 업그레이드 프로그램 담당자가 직접 방문하여 이 사진을 찍을 수 있도록 일정을 잡을 것입니다.

섹션 J: 참여 소매업체 및 제품 선택*

첨부 B에서 ENERGY STAR® 인증 히트펌프식 의류 건조기를 구매하고자 하는 참여 소매업체를 선택하십시오. 계산할 때, 참여 소매업체에 제품 쿠폰을 제시하여 리베이트를 받고 제품을 수령하십시오.

어떤 참여 소매업체를 선택하시겠습니까?* (한 곳을 선택하고, 위치가 아니라 소매업체의 회사 이름을 입력하십시오.):

참고: 기기 쿠폰은 참여 소매업체에서만 사용할 수 있습니다. 도움이 필요하시면 866-NYSERDA로 문의하거나 AUP@nyserda.ny.gov 로 문의하십시오.

참여 소매업체 목록은 https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPretailers.pdf에도 있으며 주기적으로 개정됩니다. 재정된 내용은 866-NYSERDA로 문의하십시오.

ENERGY STAR® *인증 열펌프식 건조기를 선택하려면, 적격 제품 목록(첨부 C)을 검토한 다음, 선택한 참여 소매업체(매장 또는 온라인)에 가격과 재고 여부를 확인하십시오. 인증 제품 목록은 https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPqualifiedproducts.pdf. 에 있습니다.*

섹션 K: 체크리스트

필수 섹션을 작성한 후, 아래의 해당 칸에 체크 표시를 하고, 해당하는 경우, 제출할 신청서와 함께 제출할 서류가 준비되었는지 확인하십시오. 필수 섹션과 서류는 *로 표시되어 있습니다.
제출 시, 작성된 2-10페이지를 포함하고, 섹션 D에서의 필요에 따라 추가적인 서류를 제출하십시오. 1페이지, 첨부 B와 C는 기록을 위해 보관해도 됩니다.

- ☐ **섹션 A & B: 신청인 및 가구 정보***
- ☐ **섹션 C: 건물 소유주 정보(임차인 전용):**
  - ☐ (해당하는 경우) 섹션 C의 건물 소유주 정보를 작성합니다*
  - ☐ 작성하고 서명한 건물 소유주 인증(첨부 A)을 제출합니다
- ☐ **섹션 D: 업체 정보:**
  - ☐ 프로판, 석유, 등유, 목재 또는 석탄으로 난방하는 경우 가스 유틸리티 요금 청구서 또는 연료 공급업체의 청구서 사본을 첨부하십시오.
- ☐ **섹션 E: 파트너 정보:**
  - ☐ 지역 클린 에너지 허브 담당자이거나 주민을 대신하여 신청하는 참여 계약자인 경우 작성합니다
- ☐ **섹션 F: 소득 관련 서류*:**
  - ☐ 선택한 분류에 따른 자격 관련 서류를 제출하거나
  - ☐ 지난 12개월 이내의 소득 서류를 제출합니다
- ☐ **섹션 G: 가구 및 소득 정보***
- ☐ **섹션 H:** 기기, 전기 및 참여 계약자 정보*
  - ☐ 전기 배선 및/또는 패널 업그레이드와 가전 제품 설치에 참여하는 계약업체가 필요할 수 있다는 선택 사항이 표시된 경우 866-NYSERDA로 전화하거나 AUP@nyserda.ny.gov로 이메일을 보내 계획을 세우십시오.
- ☐ **섹션 I: 기기 정보 – 위치 정보가 포함된 사진*:**
  - ☐ 해당되는 경우, NYSERDA와 방문 일정을 잡아 기존 의류 건조기(또는 의류 건조기가 없는 경우 의류 건조기를 설치할 예정인 장소)의 사진을 찍을 준비를 하십시오.
- ☐ **섹션 J: 참여 소매업체 및 제품 선택*:**
  - ☐ 첨부 B에서 참여 소매업체를 선택합니다
- ☐ **섹션 K: 체크리스트**
- ☐ **섹션 L: 고객 확인 및 서명***
- ☐ **섹션 M: 가구 정보***

모든 서류를 다음 주소로 보내십시오. **Appliance Upgrade Program**
C/O TRC Companies
3 Corporate Dr. Suite 202
Clifton Park, NY 12065

섹션 L: 고객 확인 및 서명*

본인은 본 신청서에 제공된 자격 여부 및 정보, 소득 서류를 포함한 증빙 서류, 주택 상태, 주택 정보(기존 가족 상태, 에너지 설비, 에너지 절약 및 기타 데이터 포함)에 관한 정보를 다음 기관에 공개하는 것을 승인합니다. NYSERDA 및 그 대리인, 에너지국 및 그 대리인(본인의 주택이 연방 보조금을 받는 경우), NYS 방한 원조 프로그램(WAP) 및/또는 그 지정 대리인, NYSERDA 프로그램을 대신하여 일하는 공동체 기반 단체, 본인의 전기 및 천연 가스 설비 회사, 본인이 신청서 작성 및 제출 시 도움을 받을 목적으로 소통했던 개인 또는 단체:

_____ 본인이 신청서 작성 및 제출을 돕기 위해 고용한 사람. 고객은 NYSERDA 뉴욕주 공공서비스위원회와 시장 개발 이니셔티브 지원, 기타 평가 및 측정 활동을 포함하되 이에 국한되지 않는, 법적으로 승인된 책임에 따라 유틸리티 회사들이 참여자-고객 정보 및/또는 프로젝트 차원의 정보를 대리인 또는 권한을 위임받은 대리인을 포함한 뉴욕주 공공서비스부 직원 및 NYSERDA와 공유하는 것에 동의하고 이를 승인합니다. (명확성을 위해, 프로젝트 차원이라는 용어는 프로젝트의 범위를 기반으로 한 정보를 포함하며, 여기에는 집계되고 익명화된 전체 건물, 건물 또는 프로젝트의 하위 집합이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.) 참가자는 뉴욕주 공공 서비스 직원, 적절한 지역 설비회사뿐 아니라 뉴욕주 공공 서비스 위원회의 명령에 따라 책임을 수행하는 중개인 또는 허가받은 대리인에게 참가 고객의 정보 및/또는 주택 수준 정보를 공유하는 것을 동의하며 허가합니다. (명확히 설명하자면 주택 수준이라는 용어에는 주택 범위, 건물 전체, 주택 건물 또는 그 부분 외 각종 정보가 포함됩니다.) 본인은 본인이 제공한 정보가 현재 또는 향후 제공될 수 있는 프로그램 혜택을 활용하기 위해 연락하거나 지원하는 데 사용될 수 있으며, NYSERDA 및/또는 유틸리티 주거 프로그램 및 재정 인센티브에 대한 자격 결정, NYS WAP 자격 결정, 에너지 절약 잠재력 추정 및 평가 목적으로 사용될 수 있음을 이해합니다. 본인은 모든 정보가 법이 허용하는 범위 내에서 기밀로 유지된다는 것을 이해합니다. 본인은 NYSERDA의 주거 프로그램 또는 NYS WAP를 통해 서비스가 제공되는 경우, 이러한 프로그램 참여가 본인의 사회 보장, 공공 지원 또는 기타 소득에 영향을 미치지 않음을 이해합니다. 본인은 이 신청서가 본인에게 지원이 제공된다는 것을 보장하지 않는다는 것을 이해합니다. 서비스 제공 여부는접수된 신청서 수와 프로그램에서 정한 자금 가용성 및 우선순위에 따라 달라집니다. 본인은 에너지 검사, 조치 설치, 품질 보증 및 평가 활동을 포함한 프로그램 활동을 수행하기 위해 상호 허용되는 시간에 NYSERDA 담당자, NYS WAP 담당자 및 독립 참여 계약업체가 본인의 주거지에 접근할 수 있도록 하는 데 동의합니다. 본인은 참여 계약업체가 독립 계약자이며 완료된 작업에 대해 1년간 노동 보증을 제공한다는 것을 이해합니다. 또한 본인은 참여 계약업체 및 공급업체가 제공된 모든 장비에 대해 적절한 보증을 제공할 것이며 NYSERDA 또는 NYS WAP에서 추가 보증을 제공하지 않음을 이해합니다. 본인은 법의 처벌을 받는다는 전제하에, 첨부 문서에 기재된 진술을 포함하여 본 신청서의 모든 부분에 기재된 진술은 본인이 검토한 것이며, 본인이 아는 한 진실하고 완전하다는 것을 동의하고 확인합니다.

본인은 이 양식에 서명함으로써 NYSERDA, NYS WAP 대표 및 그 지정인이 NYSERDA의 프로그램 및 NYS WAP에 대한 본인의 자격을 보장할 수 있는 권한을 부여한다는 것을 이해합니다. 본인이 제공한 정보를 확인하거나 확인하기 위한 모든 문의에 동의합니다. 본인은 자격이 없는 혜택을 받기 위해 허위 정보를 제공하거나 정보를 보류하는 경우, 법이 허용하는 한도 내에서 기소될 수 있음을 이해합니다. 또한 본 신청서에 기재된 어떠한 사람도 1986년 이민개혁 및 통제법(공법 99-063)에 따라 내후성 서비스 이용 결격 사유에 해당하지 않음을 명시합니다.

서명 날짜

본인은 이 양식에 서명하면 NYSERDA에 권한을 부여함을 알고 있습니다.

귀하의 연락처 정보는 NYSERDA 내의 다른 주거 프로그램과 공유될 수 있습니다.

거부하려면 여기에 체크하십시오 ☐

섹션 M: 가구 정보*

NYSERDA의 프로그램이 지역사회에 미치는 영향을 이해하는 데 도움이 되도록 아래 인구통계학적 질문을 작성해 주십시오. 이 질문에 대한 답변은 기기 업그레이드 프로그램의 자격 요건에 영향을 미치지 않습니다.

다음에 해당하는 가족 구성원 수를 표시하십시오*:

장애인: _____ **과거/현재 군 복무자:** _____

신청자 정보: (하나 이상, 해당되는 경우 최대한 많이 선택)

☐ 응답하지 않음 ☐ 아메리카 원주민 / 원주민 / 알래스카 원주민 ☐ 아시아인 ☐ 흑인 또는 아프리카계 미국인

☐ 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 ☐ 백인 ☐ 알 수 없음 ☐ 기타

신청자 정보:

☐ 히스패닉, 라틴 또는 스페인계 ☐ 히스패닉, 라틴 또는 스페인계가 아님 ☐ 알 수 없음 ☐ 응답하지 않음

가구 중 해당하는 사람이 몇 명인지 쓰십시오*: (섹션 F에서의 가구원수만큼 포함하십시오)

수	인종
_____	아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민
_____	아시아인
_____	흑인 또는 아프리카계 미국인
_____	하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민
_____	백인
_____	기타
_____	응답하지 않음

주 신청자를 포함한 가족 구성원의 민족:

수	민족
_____	히스패닉, 라틴 또는 스페인계
_____	히스패닉, 라틴 또는 스페인계가 아님
_____	알 수 없음
_____	응답하지 않음