

Zniżki na sprzęt elektryczny i urządzenia domowe (Home Electrification and Appliance Rebates, HEAR) – program modernizacji urządzeń

INFORMACJE OGÓLNE

Departament ds. Energii Stanów Zjednoczonych (Department of Energy, DOE) wprowadził program HEAR z wykorzystaniem funduszy przydzielonych w ramach ustawy i zmniejszaniu inflacji (Inflation Reduction Act, IRA). NYSERDA, w ramach HEAR, zarządza programem modernizacji urządzeń, w ramach którego przyznawane są zniżki gospodarstwom domowym w Nowym Jorku wykazującym dochody nieprzekraczające 150% średniego dochodu w stanie (AMI) na zakup suszarki do ubrań z pompą ciepła z certyfikatem ENERGY STAR® (w tym pralko-suszarki typu „wszystko w jednym” z suszarką z pompą ciepła) oraz okablowania elektrycznego i modernizacji rozdzielnic niezbędnych do jej instalacji.

OSOBY UPRAWNIONE DO UDZIAŁU W PROGRAMIE

Celem otrzymania zniżek w ramach programu modernizacji urządzeń należy wysłać niniejszy wniosek e-mailem lub za pomocą strony <https://plan.myenergy.ny.gov/s> oraz potwierdzić, że niniejsze stwierdzenia są prawdziwe:

- Są Państwo właścicielem nieruchomości, domu lub najemcą jednorodzinne budynek mieszkalny, w którym dochód gospodarstwa domowego wynosi poniżej 150% AMI.
 - *opcjonalnie: w celu potwierdzenia, czy są Państwo uprawnieni do udziału w programie na podstawie kwoty dochodów, prosimy odwiedzić stronę <https://www.nyserda.ny.gov/All-Programs/Appliance-Upgrade-Program> celem obliczenia limitów dochodu według hrabstwa i rozmiaru gospodarstwa domowego lub zadzwonić pod numer telefonu 866-NYSERDA*
- Suszarka do ubrań z pompą ciepła nie została jeszcze zainstalowana w Państwa gospodarstwie domowym

INSTRUKCJA

Prosimy wypełnić wszystkie wymagane sekcje i pola oznaczone *

Po wypełnieniu wszystkich wymaganych sekcji prosimy zaznaczyć odpowiednie pola **Sekcji K** i upewnić się, że wszystkie wymagane dokumenty są gotowe celem przekazania wniosku (jeśli dotyczy).

Jeśli są Państwo wykonawcą biorącym udział w programie lub przedstawicielem regionalnego centrum czystej energii, prosimy wypełnić **Sekcję E** i upewnić się, że mieszkańiec, w imieniu którego składają Państwo wniosek, podpisze **Sekcję L**.

NASTĘPNE KROKI

Czas rozpatrywania przekazanego wniosku wraz z wymaganą dokumentacją (w tym **Sekcją I**) wynosi od 7 do 10 dni roboczych. Wnioski rozpatrywane są według kolejności zgłoszeń. Niewypełnienie wymaganych pól i niedostarczenie wszystkich wymaganych dokumentów może skutkować opóźnieniem rozpatrzenia wniosku.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku potwierdzenie zostanie e-mailem na wskazany adres lub/i na adres wskazany w **Sekcji A lub/i E**. Wspomniane potwierdzenie będzie zawierać dwa kody kuponów (znaki alfanumeryczne), snatowiące kupon na urządzenie i kupon instalacyjny wykonawcy biorącego udział w programie. Data ważności obydwu kuponów będzie wskazana w potwierdzeniu.

Kupon na urządzenie będzie przypisany do sprzedawcy biorącego udział w programie wybranego w **Sekcji J**, tak aby mogli Państwo wręczyć kupon w wybranym przez Państwo sklepie (lub online) celem jego realizacji.

Jeśli chcą skorzystać Państwo z usług z wykonawcy biorącego udział w programie (co zostało umówione w **Sekcji H**), należy go wybrać i następnie przedstawić mu kupon instalacyjny do realizacji w portalu MyEnergy. Wykonawca zastosuje stosowną zniżkę na okablowanie elektryczne lub/i modernizację rozdzielnic (jeśli zajdzie taka konieczność).

W przypadku odrzucenia wniosku pismo z przyczyną odmowy zostanie wysłane e-mailem na wskazany adres lub/i na adres wskazany w **Sekcji A lub/i E**.

OBSŁUGA WNIOSKÓW

Wnioski obsługują regionalne centra czystej energii (omówione w **sekcji E**) i wykonawcy i mogą złożyć takowy wniosek w Państwa imieniu. Mogą Państwo również zadzwonić pod numer telefonu 866-NYSERDA (697-3732) lub wysłać e-mail na adres AUP@nyserda.ny.gov celem uzyskania pomocy z następującymi kwestiami: wypełnienie tego wniosku, pomoc techniczna z <https://plan.myenergy.ny.gov/s>, nawiązanie kontaktu z wykonawcą biorącym udział w programie i ustalenie, kiedy może on być potrzebny, nawiązanie kontaktu z regionalnym centrum czystej energii w Państwa okolicy oraz wybór sprzedawcy biorącego udział w programie i nowego urządzenia.

ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik A – Formularz oświadczenia właściciela nieruchomości (tylko dla wynajmujących)
- Załącznik B – Lista sprzedawców biorących udział w programie
- Załącznik C – Lista zatwierdzonych produktów

SEKCJA A: INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Prosimy uzupełnić poniższe pola Państwa danymi kontaktowymi oraz adresem gospodarstwa domowego, gdzie ma być dokonana instalacja urządzenia. Wszystkie pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres e-mail

Telefon*

Dodatkowy numer telefonu (w tym numer kierunkowy)

Adres*

Nr mieszkania

Miejscowość*

Stan/Województwo*

Hrabstwo*

Kod pocztowy*

Adres e-mail* (uzupełnić tylko, jeśli jest różny od adresu poniżej)

Dodatkowa osoba kontaktowa

Powiązanie z wnioskodawcą

Numer telefonu* (w tym numer kierunkowy)

Adres e-mail dodatkowej osoby kontaktowej

SEKCJA B: INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM*

Prosimy uzupełnić poniższe pola informacjami dotyczącymi gospodarstwa domowego.

Właściciel gospodarstwa domowego (prosimy wybrać jedną opcję mającą zastosowanie dla Państwa gospodarstwa domowego):

☐ Jestem właścicielem ☐ Wynajmuję i płacę bezpośrednio za media ☐ Wynajmuję i media są wliczone w opłatę za wynajem

Rodzaj nieruchomości* (prosimy wybrać jedną opcję mającą zastosowanie dla Państwa gospodarstwa domowego i wprowadzić liczbę lokali (jeśli dotyczy) i pokoiów):

☐ Jednorodzinna _____ liczba pokoiów ☐ Wielorodzinna _____ liczba lokali _____ liczba pokoiów

☐ Prefabrykat/dom mobilny _____ liczba pokoiów ☐ Dom socjalny/schronisko _____ liczba pokoiów

SEKCJA C: INFORMACJE O WŁAŚCICIELU NIERUCHOMOŚCI (TYLKO DLA WYNAJMUJĄCYCH)

Prosimy o uzupełnienie tej sekcji, jeśli w Sekcji B zaznaczyli Państwo, że wynajmują Państwo mieszkanie.

UWAGA! Oświadczenie właściciela nieruchomości (załącznik A) powinien uzupełnić i podpisać właściciel nieruchomości lub zarządca budynku celem zezwolenia na instalację urządzenia w lokalu mieszkaniowym. Prosimy dołączyć pełną kopię z podpisem do tego wniosku.

Imię i nazwisko właściciela nieruchomości*

Adres e-mail

Numer telefonu (w tym numer kierunkowy)

Czy adres właściciela jest taki sam jak adres nieruchomości?* ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, proszę wpisać adres poniżej.

Adres

SEKCJA D: INFORMACJE O MEDIACH*

Prosimy uzupełnić poniższe pola informacjami dotyczącymi mediów.

UWAGA! Do wniosku należy dołączyć rachunek(-ki) za media potwierdzające poniższe informacje.

Rodzaj ogrzewania/opalu (wybrać jeden dla gospodarstwa domowego):

☐ Elektryczne ☐ Węgiel ☐ Olej ☐ Nafta ☐ Gaz ziemny ☐ Propan ☐ Drewno ☐ Pelet ☐ Nie wiem
☐ Inne: _____

Rodzaj drugorzędowego ogrzewania/opalu* (wybrać jeden dla gospodarstwa domowego):

☐ Elektryczne ☐ Węgiel ☐ Olej ☐ Nafta ☐ Gaz ziemny ☐ Propan ☐ Drewno ☐ Pelet ☐ Nie wiem
☐ Inne: _____

Media – prąd*

Nazwa usługi

Numer konta usługi elektrycznej

Media – ogrzewanie*

Nazwa usługi

Numer konta usługi elektrycznej

Prosimy wymienić wszelkie kwestie związane ze zdrowiem mieszkańców lub specjalne wymagania, o których wykonawca musi wiedzieć. Prosimy wskazać wszelkie pilne problemy z nieruchomością, takie jak: ciekący dachy, niesprawna lodówka lub ogrzewanie. W razie potrzeby dołączyć dodatkowe strony.

SEKCJA E: INFORMACJE O PARTNERZE

NYSERDA wspiera sieć profesjonalnych doradców energetycznych, którzy mogą już udzielać wsparcia w ramach tego programu, innych programów NYSERDA, ofert użyteczności publicznej i innych lokalnych zasobów. Jeśli obecnie pracują Państwo z regionalnym centrum czystej energii NYSERDA, prosimy wskazać, z którym, poniżej. Program udostępni tej placówce ograniczone informacje o projekcie, aby mogli nadal pomagać Państwu na każdym etapie. Lista centrów znajduje się na stronie nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs.

Jeśli są państwo przedstawicielem regionalnego centrum czystej energii, wykonawcą biorącym udział w programie, którzy przedstawia wniosek w imieniu mieszkańca, lub mieszkańcem pracującym z regionalnym centrum czystej energii, prosimy o podanie poniższych informacji.

Jeśli są Państwo zainteresowani pracą dla centrum i nie mogą Państwo uzyskać dostępu do tej listy, prosimy zadzwonić na numer telefonu 866-NYSERDA.

Nazwa regionalnego centrum czystej energii lub/i organizacja:

Nazwa przedstawiciela centrum lub nazwa wykonawcy biorącego udział w programie*

Numer telefonu*

Dodatkowy numer telefonu (w tym numer kierunkowy)

Adres e-mail*

SEKCJA F: DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA DOCHODÓW*

Prosimy wybrać A lub B poniżej w oparciu o opcję, która najlepiej opisuje Państwa gospodarstwo domowe. Wybrać tylko jedno stwierdzenie.

UWAGA! Należy dostarczyć odpowiedni dokument wraz z wypełnionym wnioskiem, w zależności od wyboru A lub B.

A. ☐ **Uprawnienie na podstawie udziału w innym programie:** (wybrać jedną z poniższych opcji, jeśli jest możliwe dostarczenie kopii pisma o przyznaniu z datą w ciągu ostatnich 12 miesięcy)

- ☐ **HEAP** (Home Energy Assistance Program)
- ☐ **SNAP** (Supplemental Nutrition Assistance Program/Food Stamps)/SNAP NYC
- ☐ **SSI** (Supplemental Security Income)
- ☐ **TANF** (Temporary Assistance for Needy Families)
- ☐ **WAP** (Weatherization Assistance Program)
- ☐ **PA** (Public Assistance)

B. ☐ **DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA DOCHODÓW:** (Jeżeli A powyżej nie mają zastosowania, należy dostarczyć dokumentację dochodową w ramach jednej z poniższych opcji)

☐ **Opcja 1:** (wybrać jedną z poniższych opcji)

☐ **Odcinki wynagrodzenia:** cały dochód brutto (przychód) gospodarstwa domowego za ostatnie 60 dni.

☐ **Ubezpieczenie społeczne lub renta inwalidzka z ubezpieczenia społecznego:** kopia pisma o przyznaniu świadczenia

☐ **Dokumentacja wszystkich źródeł dochodu, które może obejmować:** renty inwalidzkie, odszkodowania pracownicze, zasiłki dla bezrobotnych, emerytury, alimenty, renty dożywotnie, świadczenia dla weteranów i wszelkie inne dochody

☐ **Samozatrudnienie:** Raport IRS o kwartalnych zyskach za ostatnie trzy miesiące

☐ **Opcja 2:** Zeznanie podatkowe:

UWAGA! Ta opcja jest dostępna tylko wtedy, gdy wszyscy członkowie gospodarstwa domowego, którzy byli zobowiązani do złożenia zeznania podatkowego, złożyli je. W przypadku dokumentowania dochodu zeznaniami podatkowymi wszystkie źródła dochodu muszą być udokumentowane zeznaniami podatkowymi. Zeznania muszą być ostatnimi federalnymi zeznaniami podatkowymi (formularz 1040, 1040A lub 1040EZ). W przypadku dokumentowania dochodów z wynajmu, działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego należy przedłożyć odpowiednie harmonogramy (Załączniki C, E i F).

SEKCJA G: INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM I DOCHODZIE*

Prosimy uzupełnić poniższą tabelę informacja dotyczącymi wszystkich członków gospodarstwa domowego w zależności od Państwa wyboru w Sekcji F oraz tytułów kolumn poniżej.

(Jeśli brak jest wystarczającej ilości miejsca dla wszystkich członków gospodarstwa domowego, dołączyć dodatkowe strony).

W przypadku wyboru A w Sekcji F, prosimy wypełnić tylko następujące pola: Imię i nazwisko, płeć, wiek, uczeń.

W przypadku wyboru B w Sekcji F, prosimy wypełnić wszystkie pola, ale wybrać tylko jedną z poniższych opcji: Wynagrodzenie tygodniowe, wynagrodzenie dwutygodniowe, wynagrodzenie miesięczne lub wynagrodzenie roczne w oparciu o wybór dokumentacji powyżej.

W przypadku płci proszę użyć następujących informacji: 1. Osoba samoidentyfikująca się jako mężczyzna, 2. Osoba samoidentyfikująca się jako kobieta, 3. Inny

Łączna liczba członków gospodarstwa domowego: _____

Imię i nazwisko (A i B)*	Płeć (A i B)*	Wiek (A i B)*	Osoba uczająca się (tak lub nie) (A i B)*	Źródło dochodu (B)*	Wynagrodzenie tygodniowe (B)*	Wynagrodzenie dwutygodniowe (B)*	Wynagrodzenie miesięczne (B)*	Wynagrodzenie roczne (B)*
Całkowity dochód gospodarstwa domowego.								

SEKCJA H: INFORMACJE O URZĄDZENIACH, INSTALACJACH ELEKTRYCZNYCH I WYKONAWCY*

Wykonawcy biorący udział w programie zapewniają instalację urządzeń, okablowanie elektryczne i modernizację rozdzielnic oraz zniżki na okablowanie elektryczne oraz modernizację rozdzielnic na podstawie kuponu instalacyjnego wykonawcy biorącego udział w programie.

Prosimy uzupełnić poniższe pola w oparciu o informacje dotyczące aktualnej suszarki do ubrań i instalacji elektrycznej. Odpowiedzi na te pytania pomogą NYSEDA w nawiązaniu kontaktu z wykonawcą biorącym udział w programie w Państwa okolicy, jeśli zajdzie taka potrzeba.

Jeśli mają Państwa suszarkę do ubrań, jaki rodzaj paliwa wykorzystuje?

☐ Elektryczny ☐ Gaz ☐ Propan ☐ Nie mam obecnie suszarki do ubrań

UWAGA! W przypadku wyboru „Gaz” lub „Propan” może być konieczne wezwanie hydraulika celem odłączenia i zabezpieczenia linii gazowej przed instalacją nowego urządzenia. Prosimy skontaktować się z numerem telefonu 866-NYSEDA lub e-mailem AUP@nyserda.ny.gov, aby uzyskać pomoc celem określenia tej potrzeby i połączenia z wykonawcą biorącym udział w programie.

W przypadku wyboru „Gaz” lub „Propan” lub „Nie mam obecnie suszarki do ubrań” powyżej prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania.

Czy w miejscu instalacji suszarki do ubrań znajduje się gniazdo 240V?

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem

UWAGA! W przypadku wyboru „Nie” lub „Nie wiem” może być konieczna modernizacja okablowania elektrycznego celem instalacji urządzenia. Prosimy skontaktować się z numerem telefonu 866-NYSEDA lub e-mailem AUP@nyserda.ny.gov, aby uzyskać pomoc celem określenia tej potrzeby i połączenia z wykonawcą biorącym udział w programie.

Czy znają Państwo rozmiar rozdzielnic elektrycznej aktualnie znajdujących się w gospodarstwie domowym?

W przypadku wyboru „Tak”, jaki jest jej rozmiar i liczba wolnych miejsc na bezpieczniki?

☐ Tak _____ amperów i _____ liczba wolnych miejsc na bezpieczniki ☐ Nie ☐ Nie wiem

UWAGA! W zależności od rozmiaru rozdzielnic może być konieczna modernizacja rozdzielnic elektrycznej celem instalacji urządzenia. Prosimy skontaktować się z numerem telefonu 866-NYSEDA lub e-mailem AUP@nyserda.ny.gov, aby uzyskać pomoc celem określenia tej potrzeby i połączenia z wykonawcą biorącym udział w programie.

Listę wykonawców biorących udział w programie można również znaleźć tutaj <https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/Appliance-Upgrade-Program-Participating-Contractors.pdf>

SEKCJA I: INFORMACJE O URZĄDZENIU – ZDJĘCIE Z GEOTAGIEM*

Jest konieczne przesłanie zdjęcia z geotagiem posiadanej przez Państwo suszarki do ubrań lub miejsca, gdzie chcą Państwo zainstalować nową suszarkę do ubrań. Zdjęcie z geotagiem zawiera informacje o lokalizacji, gdzie zostało ono zrobione. To zdjęcie jest konieczne, aby NYSEDA mógł zweryfikować, że suszarka do ubrań opisana w Sekcji H znajduje się w Państwa gospodarstwie domowym. NYSEDA utworzył stronę internetową, na której mogą załadować Państwo zdjęcie ze smartfona, komputera, laptopa lub tableta i która utworzy geotag dla zdjęcia. Poniższe pytania pomogą NYSEDA określić, czy mogą Państwo zrobić i przesłać to zdjęcie czy też musi to zrobić personel programu modernizacji urządzeń.

Możliwość wykonania i załadowania zdjęcia nie wpłynie na uprawnienia do udziału w programie modernizacji urządzeń.

Jeśli podali Państwo adres e-mail w Sekcji A, czy są Państwo w stanie zrobić zdjęcie i przesłać je na stronę internetową z linku wysłanego na adres e-mail?

☐ Tak ☐ Nie ☐ N/A

Jeśli podali Państwo adres e-mail w Sekcji A, ale wprowadzili Państwo dane dodatkowej osoby kontaktowej, czy może ona zrobić i przesłać to zdjęcie w Państwa imieniu?

☐ Tak ☐ Nie ☐ N/A

W przypadku wyboru „Tak” na jedno z powyższych pytań Państwo lub Państwa dodatkowa osoba kontaktowa otrzyma e-mail z linkiem celem przesłania zdjęcia i instrukcje jak tego dokonać. Aby uzyskać pomoc, prosimy skontaktować się na e-mail AUP@nyserda.ny.gov lub z numerem telefonu 866-NYSEDA.

W przypadku wyboru „Nie” lub „N/A” na obydwa z powyższych pytań NYSEDA skontaktuje się z Państwem na numer telefonu podany w Sekcji A celem ustalenia terminu wizyty przez pracownika programu modernizacji urządzeń, który wykona zdjęcie w Państwa imieniu.

SEKCJA J: SPRZEDAWCA BIORĄCY UDZIAŁ W PROGRAMIE I WYBÓR URZĄDZENIA*

Prosimy wybrać sprzedawcę biorącego udział w programie, u którego chcieliby Państwo zakupić suszarkę do ubrań z pompą ciepła z certyfikatem ENERGY STAR®, z Załącznika B. Przy kasie należy przedstawić kupon na urządzenie sprzedawcy, aby zrealizować go i otrzymać rabat.

Ktorego sprzedawcę biorącego udział w programie chcieliby Państwo wybrać?* (prosimy wybrać jedną opcję i wprowadzić nazwę firmy sprzedawcy, bez lokalizacji):

UWAGA! Realizacja kuponu na urządzenie jest możliwa jedynie u sprzedawcy biorącego udział w programie. Aby uzyskać pomoc, prosimy skontaktować się z numerem telefonu 866-NYSERDA lub na e-mail AUP@nyserda.ny.gov.

Listę biorących udział sprzedawców detalicznych można uzyskać tutaj: <https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPretailers.pdf> i jest ona regularnie aktualizowana. Prosimy zadzwonić pod numer 866-NYSERDA w celu uzyskania aktualnych informacji.

Aby wybrać markę i model suszarki do ubrań z pompą ciepła z certyfikatem ENERGY STAR®, należy zapoznać się z listą zatwierdzonych produktów (załącznik C), a następnie potwierdzić cenę i dostępność u wybranego sprzedawcy biorącego udział w programie (w sklepie lub online). Listę zatwierdzonych produktów można również znaleźć tutaj: <https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPqualifiedproducts.pdf>.

SEKCJA K: LISTA KONTROLNA

Po uzupełnieniu wymaganych sekcji prosimy zaznaczyć odpowiednie pole poniżej i upewnić się, że przygotowali Państwo wymaganą dokumentację, jeśli dotyczy, celem jest przedstawienia wraz z wypełnionym wnioskiem. Wymagane sekcje i dokumenty zostały oznaczone *.

Do wniosku należy dołączyć wypełnione strony od 2 do 10 oraz wszelkie dodatkowe strony, które mogą być konieczne w Sekcji D. Mogą Państwo zachować stronę 1, Załącznik B i C do Państwa wglądu.

☐ SEKCJE A i B: INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM i WNIOSKODAWCY*

☐ SEKCJA C: INFORMACJE O WŁAŚCICIELU NIERUCHOMOŚCI (TYLKO DLA WYNAJMUJĄCYCH):

☐ Prosimy uzupełnić Sekcję C informacjami o właścicielu nieruchomości (jeśli dotyczy)*

☐ Prosimy przedstawić wypełnione i podpisane oświadczenie właściciela nieruchomości (Załącznik A)*

☐ SEKCJA D: INFORMACJE O MEDIACH*:

☐ Prosimy dołączyć egzemplarz kompletnego rachunku za prąd i gaz lub rachunek od dostawcy opatu, w przypadku ogrzewania propanem, olejem, naftą, drewnem lub węglem*

☐ SEKCJA E: INFORMACJE O PARTNERZE:

☐ Prosimy uzupełnić, jeśli są Państwo przedstawicielem regionalnego centrum czystej energii lub wykonawcą biorącym udział w programie składającym wniosek w imieniu mieszkańca.

☐ SEKCJA F: DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA DOCHODÓW*:

☐ Prosimy przedstawić dokumenty dot. uprawnień na podstawie udziału w innym programie; lub

☐ Przedstawić dokumentację dot. dochodu z datą przypadającą na ostatnie 12 miesięcy

☐ SEKCJA G: INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM i DOCHODZIE*

☐ SEKCJA H: INFORMACJE O URZĄDZENIACH, INSTALACJACH ELEKTRYCZNYCH I WYKONAWCY*:

☐ Prosimy zadzwonić pod numer telefonu 866-NYSERDA (697-3732) lub wysłać e-mail na adres AUP@nyserda.ny.gov, jeśli wybrane przez Państwo opcje wskazują, że mogą potrzebować Państwo okablowania elektrycznego i/lub modernizacji rozdzielnic, a także wykonawcy biorącego udział w programie celem instalacji urządzenia.

☐ SEKCJA I: INFORMACJE O URZĄDZENIU – ZDJĘCIE Z GEOTAGIEM*:

☐ Jeśli dotyczy, prosimy przygotować się na ustalenie terminu wizyty przez NYSEDA celem zrobienia zdjęcia aktualnie posiadanej suszarki do ubrań (lub zamierzonej lokalizacji nowego urządzenia).

☐ SEKCJA J: SPRZEDAWCA BIORĄCY UDZIAŁ W PROGRAMIE I WYBÓR URZĄDZENIA*:

☐ Prosimy wybrać sprzedawcę biorącego udział w programie z Załącznika B

☐ SEKCJA K: LISTA KONTROLNA

☐ SEKCJA L: OŚWIADCZENIE I PODPIS KLIENTA*

☐ SEKCJA M: PROFIL DEMOGRAFICZNY OSÓB TWORZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE

Prosimy wysłać wszystkie dokumenty na następujący adres: Appliance Upgrade Program

C/O TRC Companies

3 Corporate Dr.

Suite 202 Clifton

Park, NY 12065

SEKCJA L: OŚWIADCZENIE I PODPIS KLIENTA*

Ja, upoważniam do ujawnienia informacji dotyczących mojej kwalifikowalności i informacji podanych w niniejszym wniosku, dokumentów uzupełniających, w tym dokumentacji dochodowej, a także informacji dotyczących mojego statusu projektu oraz informacji o projekcie (w tym istniejących warunków gospodarstwa domowego, zainstalowanych środków, oszczędności energii i innych danych) następującym podmiotom: NYSERDA i jej przedstawicielom; w zakresie, w jakim mój projekt otrzymuje finansowanie federalne Departamentowi Energii i jego przedstawicielom; NYS Weatherization Assistance Program (WAP) lub jego wyznaczonym przedstawicielom; wszelkim organizacjom społecznym działającym w imieniu programów NYSERDA; moim dostawcom energii elektrycznej i gazu ziemnego; oraz następującym osobom lub organizacjom:

_____ które zostały przeze mnie zaangażowane w celu udzielenia mi pomocy przy wypełnianiu i składaniu wniosku. Klient wyraża zgodę i upoważnia swojego dostawcę mediów do udostępniania informacji o uczestniku-kliencie i/lub informacji na poziomie projektu personelowi Departamentu Usług Publicznych Stanu Nowy Jork i NYSERDA, w tym funkcjonariuszom lub upoważnionym przedstawicielom ww. instytucji, zgodnie z Komisją Usług Publicznych Stanu Nowy Jork i ustawowo upoważnionymi obowiązkami NYSERDA, w tym między innymi do wspierania inicjatyw rozwoju rynku oraz innych działań związanych z oceną i pomiarami. (Dla jasności, termin „poziom projektu” obejmuje informacje oparte na zakresie projektu, w tym między innymi cały budynek, budynek lub podzbiory projektu). Uczestnik wyraża zgodę i upoważnia do udostępniania informacji o uczestniku-kliencie lub informacji o poziomie projektu personelowi Departamentu Usług Publicznych Stanu Nowy Jork i odpowiedniemu lokalnemu przedsiębiorstwu użyteczności publicznej, w tym jego pracownikom lub upoważnionym przedstawicielom, w ramach wykonywania obowiązków wynikających z rozporządzeń Komisji ds. Usług Publicznych Stanu Nowy Jork. (Dla jasności, termin „poziom projektu” obejmuje informacje oparte na zakresie projektu, w tym między innymi cały budynek, budynek lub podzbiory projektu). Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać wykorzystane w celu nawiązania ze mną kontaktu lub udzielenia mi pomocy w skorzystaniu z wszelkich obecnych lub przyszłych ofert programowych, do udziału w których mogę być uprawniony, a także w celu ustalenia mojego uprawnienia do udziału w programach mieszkaniowych i zachętach finansowych NYSERDA lub użyteczności publicznej, ustalenia mojego uprawnienia do udziału w programie NYS WAP, oszacowania potencjału oszczędności energii oraz w celach ewaluacyjnych. Rozumiem, że wszystkie informacje będą traktowane jako poufne w zakresie dozwolonym przez prawo. Przyjmuję do wiadomości, że jeśli usługi są mi świadczone w ramach programów mieszkaniowych NYSERDA lub NYS WAP, mój udział w tych programach nie wpłynie na moje ubezpieczenie społeczne, pomoc publiczną ani żadne inne dochody. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek nie stanowi gwarancji przyznania mi pomocy. To, czy na moją rzecz będą świadczone usługi, będzie zależać od liczby otrzymanych wniosków oraz dostępności funduszy i priorytetów ustalonych przez programy. Wyrażam zgodę na udzielenie przedstawicielom NYSERDA, przedstawicielom NYS WAP i niezależnym uczestniczącym wykonawcom dostępu do mojego mieszkania, w czasie, który zostanie wzajemnie uzgodniony, w celu przeprowadzenia działań programowych, w tym inspekcji energetycznych, instalacji urządzeń, zapewnienia jakości i działań ewaluacyjnych. Przyjmuję do wiadomości, że wykonawcy uczestniczący w programie są niezależnymi wykonawcami i udzielają rocznej gwarancji na wykonane roboty. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że uczestniczący wykonawcy i sprzedawcy udzielają odpowiednich gwarancji na dostarczony sprzęt oraz że NYSERDA ani NYS WAP nie udzielają żadnych dodatkowych gwarancji. Podpisuję i potwierdzam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że oświadczenia złożone we wszystkich częściach niniejszego wniosku, w tym oświadczenia złożone we wszelkich załączonych dokumentach, zostały przeze mnie sprawdzone i zgodnie z moją najlepszą wiedzą są prawdziwe i wyczerpujące.

Przyjmuję do wiadomości, że mój podpis na niniejszym formularzu stanowi zgodę dla NYSERDA, przedstawicieli NYS WAP i osób przez nich wyznaczonych na weryfikację mojej kwalifikowalności do programów NYSERDA i NYS WAP. Wyrażam zgodę na wszelkie zapytania mające na celu weryfikację lub potwierdzenie podanych przeze mnie informacji. Rozumiem, że jeśli podam fałszywe informacje lub zataję informacje w celu otrzymania świadczeń, do których nie mam uprawnienia, mogę podlegać ściganiu w pełnym zakresie prawa. Oświadczam również, że żadna osoba wymieniona w niniejszym wniosku nie podlega dyskwalifikacji w zakresie usług docieplania na podstawie Ustawy o Reformie i Kontroli Imigracji z 1986 roku (PL 99-063).

Podpis

Data

Przyjmuję do wiadomości, że mój podpis na niniejszym formularzu stanowi zgodę dla NYSERDA.

Państwa dane kontaktowe mogą zostać udostępnione innym programom mieszkaniowym w ramach NYSERDA.

Aby z tego zrezygnować, prosimy zaznaczyć ☐

SEKCJA M: PROFIL DEMOGRAFICZNY OSÓB TWORZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE

Aby pomóc NYSERDA w zrozumieniu wpływu naszych programów na lokalne społeczności, prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania demograficzne. Państwa odpowiedzi na te pytania nie wpłyną na uprawnienia do udziału w programie modernizacji urządzeń.

Prosimy wskazać liczbę osób będących członkami gospodarstwa domowego, które są:

Osobami niepełnosprawnymi: _____ Byłym/obecnym wojskowym: _____

Wskazać, czy wnioskodawca: (wybrać co najmniej jedną opcję, a w razie potrzeby wszystkie właściwe)

- ☐ Wolę nie odpowiadać ☐ Indianie Ameryki Północnej, rdzenni mieszkańcy Alaski ☐ Azjata
☐ Osoba czarnoskóra / Afroamerykanin ☐ Rdzenni mieszkańcy Hawajów lub inni mieszkańcy Wysp Pacyficznych
☐ Rasa biała ☐ Nieznane ☐ Inny

Wskazać, czy wnioskodawca:

- ☐ ma hiszpańskie, południowoamerykańskie lub latynoskie pochodzenie
☐ nie ma hiszpańskiego, południowoamerykańskiego lub latynoskiego pochodzenia ☐ nieznane
☐ Wolę nie odpowiadać

Wskazać, ilu członków gospodarstwa domowego jest następującej rasy*: (wskazać całkowitą liczbę członków gospodarstwa domowego w oparciu o sekcję F)

Liczba	Rasa
_____	Indianie Ameryki Północnej, rdzenni mieszkańcy Alaski
_____	Azjata
_____	Osoba czarnoskóra / Afroamerykanin
_____	Rdzenni mieszkańcy Hawajów lub inni mieszkańcy Wysp Pacyficznych
_____	Rasa biała
_____	Inny
_____	Wolę nie odpowiadać

Wskazać pochodzenie etniczne członków gospodarstwa domowego, w tym głównego wnioskodawcy:

Liczba	Przynależność etniczna
_____	ma hiszpańskie, południowoamerykańskie lub latynoskie pochodzenie
_____	nie ma hiszpańskiego, południowoamerykańskiego lub latynoskiego pochodzenia
_____	nieznane
_____	Wolę nie odpowiadać