

## Программа модернизации бытовой техники Home Electrification and Appliance Rebates (HEAR)

### ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Министерство энергетики США (DOE) ввело программу HEAR, используя финансирование по Закону о снижении инфляции (Inflation Reduction Act, IRA). В рамках HEAR NYSERDA управляет Программой модернизации бытовой техники, которая предоставляет скидки нью-йоркским семьям с доходом ниже 150 % AMI (медианного дохода по штату) на покупку сертифицированной ENERGY STAR® сушилки для одежды с тепловым насосом (включая стиральные машины со встроенной сушилкой с тепловым насосом), а также на модернизацию электропроводки и электрощитов, необходимых для ее установки.

### КРИТЕРИИ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ

Для получения компенсаций в рамках Программы модернизации бытовой техники необходимо подать данное заявление по почте или через сайт <https://plan.myenergy.ny.gov/s>, подтвердив, что следующие утверждения верны и соответствуют действительности:

- Вы являетесь владельцем здания, владельцем или арендатором жилого дома на одну семью, где доход семьи ниже 150 % AMI.
  - Чтобы определить свой доход, вы можете посетить сайт <https://www.nyserdera.ny.gov/All-Programs/Appliance-Upgrade-Program> для расчета предельного размера доходов в зависимости от округа проживания и размера домохозяйства или позвонить по телефону 866-NYSERDA.
- В вашем доме еще не установлена сушилка для одежды с тепловым насосом.

### ИНСТРУКЦИИ

Заполните все обязательные разделы и поля, обозначенные \*.

После заполнения каждого раздела поставьте отметку в соответствующей графе **раздела К** и убедитесь, что вся необходимая документация подготовлена к отправке (если применимо).

Если вы являетесь участвующим подрядчиком или представителем регионального Центра чистой энергии (Regional Clean Energy Hub), заполните **раздел Е** и убедитесь, что жилец, от имени которого вы подаете заявку, подписал **раздел L**.

### ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

После получения заявления и обязательной документации (включая **раздел I**) рассмотрение заявки займет примерно 7–10 рабочих дней. Заявления рассматриваются в порядке поступления. Если вы не заполните обязательные поля и не предоставите всю требуемую документацию, это может привести к задержке рассмотрения заявки.

Если ваша заявка будет одобрена, письмо с одобрением будет отправлено по почте и/или по электронной почте на адрес, указанный в **разделе А и/или Е**. Это письмо с одобрением будет содержать два буквенно-цифровых кода купонов, известных как купон на покупку бытовой техники и купон на проведение монтажных работ участвующим подрядчиком. У каждого из них будет своя дата истечения срока действия, указанная в письме.

Купон на покупку бытовой техники выдается для конкретного участвующего розничного магазина, выбранного в **разделе J**. Для получения скидки необходимо использовать номер этого купона при покупке бытовой техники в магазине или онлайн.

Если вам нужен участвующий подрядчик (см. **раздел H**), выберите его и используйте купон на проведение монтажных работ участвующим подрядчиком на портале MyEnergy для получения скидки. Подрядчик применит соответствующую скидку на модернизацию электропроводки и/или щитка (при необходимости) к вашему счету.

Если ваша заявка не будет одобрена, письмо с подробным описанием причины отказа будет отправлено по почте и/или по электронной почте на адрес, указанный в **разделе А и/или Е**.

### ПОМОЩЬ В ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Региональные Центры чистой энергии (см. **раздел Е**) и участвующие подрядчики могут оказать поддержку и подать заявку от вашего имени. Вы также можете позвонить по телефону 866-NYSERDA (697-3732) или написать по электронной почте [AUP@nyserdera.ny.gov](mailto:AUP@nyserdera.ny.gov), чтобы получить помощь по следующим вопросам: заполнение заявления, техническая помощь с сайтом <https://plan.myenergy.ny.gov/s>, связь с участвующим подрядчиком в вашем регионе и понимание того, когда он может понадобиться, связь с региональным Центром чистой энергии в вашем регионе, выбор участвующего розничного продавца и нового бытового прибора.

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

- Приложение А. Информация о владельце здания (только для арендаторов).
- Приложение В. Список участвующих розничных продавцов.
- Приложение С. Список соответствующих требованиям товаров.

## РАЗДЕЛ А. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ\*

Заполните приведенные ниже поля, указав свою контактную информацию и адрес дома, где будет установлен прибор. Все поля, отмеченные звездочкой, обязательны для заполнения.

Имя заявителя\*

Адрес email

Телефон\*

Второй номер телефона (включая код города)

Адрес\*

Квартира №

Город\*

Штат\*

Округ\*

Индекс\*

Почтовый адрес\* (заполняется только в том случае, если он отличается от указанного выше)

Дополнительное контактное лицо

Кем приходится заявителю

Номер телефона (с кодом города)

Адрес email дополнительного контактного лица

## РАЗДЕЛ В. ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Заполните поля данными о домохозяйстве, указанном в этом заявлении.

**Юридический статус\*** (выберите один вариант, наиболее полно отражающий ваш статус):

☐ Я владелец ☐ Я арендатор и оплачиваю коммунальные услуги напрямую

☐ Я арендатор, и стоимость коммунальных услуг включена в арендную плату

**Тип здания\*** (выберите вариант, наиболее полно отражающий ваше жилье, и укажите количество квартир (если применимо) и спален):

☐ Индивидуальный дом с \_\_\_\_\_ спальнями ☐ Многоквартирный дом: \_\_\_\_\_ квартир; \_\_\_\_\_ спален

☐ Сборный/мобильный дом с \_\_\_\_\_ спальнями ☐ Интернат/приют с \_\_\_\_\_ спальнями

## РАЗДЕЛ С. ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЗДАНИЯ (ТОЛЬКО ДЛЯ АРЕНДАТОРОВ)

Если в разделе В вы указали, что арендуете жилье, заполните следующие поля.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Чтобы можно было выполнить установку прибора в вашем жилом помещении, необходимо предоставить заполненное и подписанное владельцем здания или управляющим недвижимостью Подтверждение владельца здания (приложение А). Приложите заполненную и подписанную форму к данному заявлению.

Имя владельца здания\*

Адрес email

Номер телефона (включая код города)

Адрес владельца совпадает с адресом домохозяйства? ☐ Да ☐ Нет

Если выбрано «Нет», укажите адрес ниже.

Адрес

## РАЗДЕЛ D: ИНФОРМАЦИЯ О КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГАХ\*

Заполните ниже информацию о коммунальных услугах для домохозяйства, указанного в данном заявлении.

*ПРИМЕЧАНИЕ. Вместе с заявлением необходимо предоставить счета за коммунальные услуги, отражающие указанную ниже информацию.*

**Тип основного топлива\*** (выберите один вариант для вашего домохозяйства):

- ☐ Электричество ☐ Уголь ☐ Нефть ☐ Керосин ☐ Природный газ ☐ Пропан ☐ Дрова ☐ Гранулы  
☐ Затрудняюсь ответить ☐ Другое: \_\_\_\_\_

**Тип вторичного топлива, используемого для отопления\*** (выберите один вариант для вашего домохозяйства):

- ☐ Электричество ☐ Уголь ☐ Нефть ☐ Керосин ☐ Природный газ ☐ Пропан ☐ Дрова ☐ Гранулы  
☐ Затрудняюсь ответить ☐ Другое: \_\_\_\_\_

**Электроснабжение:\***

Название коммунальной компании:

Номер счета клиента

**Теплоснабжающая компания:\***

Название коммунальной компании:

Номер счета клиента

Перечислите ниже все проблемы жильцов со здоровьем или особые требования, о которых подрядчик должен знать. Укажите все требующие срочного решения проблемы здания, такие как протекающая крыша, неработающие холодильники или неисправное отопительное оборудование. При необходимости приложите дополнительные страницы.

## РАЗДЕЛ E. ИНФОРМАЦИЯ О ПАРТНЕРАХ

NYSERDA поддерживает сеть профессиональных консультантов по энергетике, которые уже могут помочь вам в этой программе, других программах NYSERDA, предложениях коммунальных служб и других местных ресурсах. Если вы в настоящее время работаете с Центром чистой энергии NYSERDA, укажите его ниже. Программа передаст им ограниченную информацию о проекте, чтобы они могли продолжать помогать вам на каждом этапе работы. Список центров можно найти по ссылке [nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs](https://nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs).

Заполните этот раздел, если вы являетесь представителем Центра чистой энергии, участвующим подрядчиком, подающим заявку от имени жильца, или жильцом, который в настоящее время работает с Центром чистой энергии.

Если вы заинтересованы в сотрудничестве с Центром, но не можете получить доступ к этому списку, позвоните по телефону 866-NYSERDA.

Название Центра чистой энергии и/или организации:

Имя представителя Центра или название участвующего подрядчика\*

Номер телефона\*

Дополнительный телефон (укажите код города)

Адрес email\*

## РАЗДЕЛ F. ДОКУМЕНТЫ О ДОХОДАХ\*

Выберите вариант А или В, наиболее подходящий для вашего домохозяйства. Выберите только один вариант.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Если вы выбрали вариант А или В, то вместе с заполненным заявлением необходимо предоставить соответствующий документ.

- А.** ☐ **Право участие в Программе на основании участия в другой программе:** (выберите один из следующих вариантов, если вы можете предоставить копию письма о включении в программу, датированного последними 12 месяцами)
- ☐ **HEAP** (Программа помощи в оплате домашних энергоносителей, Home Energy Assistance Program)
- ☐ **SNAP** (Программа дополнительной продовольственной помощи, Supplemental Nutrition Assistance Program/талоны на питание)/программа SNAP г. Нью-Йорка
- ☐ **SSI** (Дополнительный гарантированный доход, Supplemental Security Income)
- ☐ **TANF** (Временная помощь нуждающимся семьям, Temporary Assistance for Needy Families)
- ☐ **WAP** (Программа утепления жилищ, Weatherization Assistance Program)
- ☐ **PA** (государственные пособия, Public Assistance)

- В.** ☐ **Документы о доходах** (если пункт А выше не применим, предоставьте документы о доходах по одному из нижеприведенных вариантов)

- ☐ **Вариант 1** (выберите один из вариантов ниже)
- ☐ **Квитанции о начислении заработной платы:** весь валовой доход семьи за последние 60 дней
- ☐ **Социальные пособия и/или социальные пособия по нетрудоспособности:** копия письма о назначении пособия
- ☐ **Документальное подтверждение всех форм дохода, которые могут включать:** пособие по инвалидности, компенсацию работнику, пособие по безработице, пенсию, алименты, ренту, пособия ветеранам и все другие доходы
- ☐ **Самозанятые:** отчет в налоговую службу о квартальных доходах за последние три месяца
- ☐ **Вариант 2** Налоговые декларации.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Этот вариант доступен только в том случае, если все члены домохозяйства, которые должны были подать налоговую декларацию, сделали это. Если доход подтверждается налоговыми декларациями, все источники дохода должны быть подтверждены налоговыми декларациями. Это должна быть последняя декларация по федеральному подоходному налогу (форма 1040, 1040A или 1040EZ). Если вы документально подтверждаете доход от аренды, бизнеса или фермерства, вы должны представить соответствующие приложения (Приложения C, E и F).

## РАЗДЕЛ G. ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ И ДОХОДАХ\*

Заполните таблицу ниже для всех членов вашего домохозяйства с разбивкой по столбцам на основании указанных вами данных в разделе F.

(Если места для всех членов семьи не хватит, приложите дополнительные страницы).

Если в разделе F вы выбрали вариант А, заполните только следующие поля: имя, пол, возраст, статус учащегося.

Если в разделе F вы выбрали вариант В, заполните все поля, но вносите информацию только в одно из следующих полей: еженедельная зарплата, зарплата, выплачиваемая раз в две недели, ежемесячная зарплата или годовая зарплата.

Для указания пола используйте следующие варианты: 1. Идентифицирует себя как мужчина, 2. Идентифицирует себя как женщина, 3. Другое

Общее количество членов домохозяйства: \_\_\_\_\_

| Полное имя (А и В)*       | Пол (А и В)* | Возраст (А и В)* | Учащийся («да» или «нет») (А и В)* | Источник дохода (В)* | Еженедельная зарплата (В)* | Зарплата, выплачиваемая раз в две недели (В)* | Ежемесячная зарплата (В)* | Годовая зарплата (В)* |
|---------------------------|--------------|------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
|                           |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |
|                           |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |
|                           |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |
|                           |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |
|                           |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |
| Общий доход домохозяйства |              |                  |                                    |                      |                            |                                               |                           |                       |

## РАЗДЕЛ Н. ИНФОРМАЦИЯ О БЫТОВОЙ ТЕХНИКЕ, ЭЛЕКТРОМОНТАЖНЫХ РАБОТАХ И УЧАСТВУЮЩИХ ПОДРЯДЧИКАХ\*

Участвующие в программе подрядчики обеспечивают установку приборов, модернизацию электропроводки и щитов, а также предоставляют скидки на модернизацию электропроводки и щитов с помощью купона участвующего подрядчика на выполнение монтажных работ.

Заполните следующие поля в соответствии с имеющейся у вас сушилкой для белья и условиями электроснабжения. Ваши ответы на эти вопросы позволят NYSERDA помочь вам связаться с участвующим подрядчиком в вашем регионе, если это необходимо.

Если у вас есть сушилка для белья, на каком виде топлива она работает?

☐ Электричество ☐ Газ ☐ Пропан ☐ В настоящее время у меня нет сушилки для белья

*ПРИМЕЧАНИЕ.* Если вы выбрали «Газ» или «Пропан», вам может потребоваться вызвать сантехника для отключения и перекрытия газовой линии перед установкой нового прибора. Позвоните по номеру 866-NYSERDA или напишите по электронной почте [AUP@nyserda.ny.gov](mailto:AUP@nyserda.ny.gov) чтобы получить помощь в определении этой необходимости и связаться с участвующим в программе подрядчиком.

Если вы выбрали «Газ», «Пропан» или «В настоящее время у меня нет сушилки для белья», ответьте на следующие вопросы.

Есть ли у вас розетка 240 В в том месте, где сейчас находится сушилка для белья, или в предполагаемом месте установки, если у вас нет сушилки?\*

☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

*ПРИМЕЧАНИЕ.* Если вы ответили «Нет» или «Не знаю», вам может потребоваться модернизация электропроводки для установки прибора. Позвоните по номеру 866-NYSERDA или напишите по электронной почте [AUP@nyserda.ny.gov](mailto:AUP@nyserda.ny.gov) чтобы получить помощь в определении этой необходимости и связаться с участвующим в программе подрядчиком.

Знаете ли вы параметры имеющегося электрощита? Если «Да», укажите силу тока и количество открытых выключателей?\*

☐ Да \_\_\_\_\_ ампер и \_\_\_\_\_ № открытых выключателей ☐ Нет ☐ Не знаю

*ПРИМЕЧАНИЕ.* В зависимости от параметров вашего щита вам может потребоваться модернизация электрощита для установки техники. Позвоните по номеру 866-NYSERDA или напишите по электронной почте [AUP@nyserda.ny.gov](mailto:AUP@nyserda.ny.gov) чтобы получить помощь в определении этой необходимости и связаться с участвующим в программе подрядчиком.

Список участвующих подрядчиков также можно найти по ссылке <https://www.nyserda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/Appliance-Upgrade-Program-Participating-Contractors.pdf>

## РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О ПРИБОРЕ: ФОТОГРАФИЯ С ГЕОМЕТКОЙ\*

Необходимо предоставить фотографию имеющейся сушилки для белья или места, где вы собираетесь установить новую сушилку для белья, с геотегом. Фотография с геотегом — это фотография, содержащая данные о месте, где она была сделана. Такая фотография нужна NYSERDA для проверки того, что сушилка для одежды, указанная в разделе Н, находится в вашем доме. Управление NYSERDA создало веб-страницу, на которую вы можете загрузить фотографию со смартфона, компьютера или планшета, и она будет помечена геотегами. Следующие вопросы помогут NYSERDA определить, можете ли вы сделать и загрузить эту фотографию, или это будет необходимо сделать сотрудникам Программы модернизации бытовой техники.

Ваша способность сделать и загрузить эту фотографию не повлияет на ваше право участвовать в Программе модернизации бытовой техники.

Если вы указали адрес электронной почты в разделе А, сможете ли вы сделать фотографию и загрузить ее на веб-страницу по ссылке, отправленной на вашу электронную почту?\*

☐ Да ☐ Нет ☐ Н/П

Если вы не указали адрес электронной почты в разделе А, но указали дополнительное контактное лицо, может ли оно сделать и загрузить эту фотографию от вашего имени?\*

☐ Да ☐ Нет ☐ Н/П

Если вы ответили «Да» на один из вопросов выше, вы или ваше дополнительное контактное лицо получите электронное письмо со ссылкой для загрузки фотографии и инструкциями по ее загрузке. Если вам нужна помощь, обращайтесь по адресу [AUP@nyserda.ny.gov](mailto:AUP@nyserda.ny.gov) или телефону 866-NYSERDA.

Если вы выбрали «Нет» или «Н/П» на любой из приведенных выше вопросов, NYSERDA свяжется с вами по телефону, указанному в разделе А, чтобы запланировать визит одного из сотрудников Программы модернизации бытовой техники, который сделает фото от вашего имени.

## РАЗДЕЛ J. ВЫБОР УЧАСТВУЮЩЕГО РОЗНИЧНОГО ПРОДАВЦА И БЫТОВОЙ ТЕХНИКИ\*

В Приложении В выберите участвующего розничного продавца, у которого вы хотите приобрести сушилку для белья с тепловым насосом, сертифицированную по стандарту ENERGY STAR®. Чтобы получить скидку, при оформлении покупки предъявите купон на покупку бытовой техники этому участвующему розничному продавцу.

Какого участвующего розничного продавца вы хотите выбрать?\* (выберите одного продавца и укажите название компании, а не адрес магазина, который вы планируете посетить):

ПРИМЕЧАНИЕ. Использовать купоны на покупку бытовой техники можно только в участвующих розничных магазинах. Если вам нужна помощь, свяжитесь с нами по телефону 866-NYSERDA или электронной почте AUP@nyserderda.ny.gov.

Список участвующих розничных продавцов также представлен по ссылке <https://www.nyserderda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPretailers.pdf> и периодически обновляется. Для получения актуальной информации звоните по телефону 866-NYSERDA.

Чтобы выбрать марку и модель сушилки для белья с тепловым насосом, сертифицированной ENERGY STAR®, ознакомьтесь со списком удовлетворяющих требованиям товаров (Приложение С), а затем уточните цену и наличие у выбранного вами Участвующего розничного продавца (в магазине или онлайн). Список соответствующих требованиям товаров также можно найти здесь: <https://www.nyserderda.ny.gov/-/media/Project/Nyserda/Files/Programs/Appliance-Upgrade-Program/AUPqualifiedproducts.pdf>.

## РАЗДЕЛ К. КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК

После заполнения обязательных разделов, поставьте отметку в соответствующем поле ниже и убедитесь, что вся необходимая документация (если применимо) подготовлена к отправке вместе с этим заполненным заявлением. Обязательные разделы и документы обозначены знаком \*.

Заявление должно включать заполненные страницы со 2 по 10, а также все дополнительные документы, которые могут понадобиться для раздела D. Страницу 1 и приложения В и С вы можете оставить у себя.

☐ РАЗДЕЛЫ А И В. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ И ДОМОХОЗЯЙСТВЕ\*

☐ РАЗДЕЛ С. ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЗДАНИЯ (ТОЛЬКО ДЛЯ АРЕНДАТОРОВ)

☐ Заполните раздел С, указав информацию о владельце здания (если применимо)\*.

☐ Предоставьте заполненное и подписанное Подтверждение владельца здания (Приложение А)\*.

☐ РАЗДЕЛ D. ИНФОРМАЦИЯ О КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГАХ\*

☐ Приложите копию детализированного счета за электроэнергию и газ и/или счета от поставщика топлива, если отопление осуществляется пропаном, нефтью, керосином, дровами или углем\*.

☐ Раздел E. ИНФОРМАЦИЯ О ПАРТНЕРАХ

☐ Заполните этот раздел, если вы являетесь представителем регионального Центра чистой энергии или участвующим подрядчиком, подающим заявку от имени жильца.

☐ РАЗДЕЛ F. ДОКУМЕНТЫ О ДОХОДАХ\*

☐ Предоставьте документы, подтверждающие право участие в Программе на основании участия в другой программе по вашему выбору; ИЛИ

☐ Предоставьте документы о доходах, датированные последними 12 месяцами.

☐ РАЗДЕЛ G. ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ И ДОХОДАХ\*

☐ РАЗДЕЛ H. ИНФОРМАЦИЯ О БЫТОВОЙ ТЕХНИКЕ, ЭЛЕКТРОМОНТАЖНЫХ РАБОТАХ И УЧАСТВУЮЩИХ ПОДРЯДЧИКАХ\*.

☐ Если по результатам анкеты вам понадобится модернизация электропроводки и/или щитка, а также услуги участвующего подрядчика для установки выбранной бытовой техники, позвоните 866-NYSERDA или отправить заявку по электронной почте AUP@nyserderda.ny.gov.

☐ РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О ПРИБОРЕ: ФОТОГРАФИЯ С ГЕОТЕГОМ\*

☐ Если необходимо, приготовьтесь запланировать посещение представителя NYSEDA, чтобы сфотографировать имеющуюся сушилку для белья (или предполагаемое место установки новой сушилки, если у вас ее нет).

☐ РАЗДЕЛ J. ВЫБОР УЧАСТВУЮЩЕГО РОЗНИЧНОГО ПРОДАВЦА И БЫТОВОЙ ТЕХНИКИ\*

☐ Выберите участвующего розничного продавца из списка в Приложении В.

☐ РАЗДЕЛ K. КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК

☐ РАЗДЕЛ L. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА\*

☐ РАЗДЕЛ M. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Отправьте все документы по следующему адресу: Appliance Upgrade Program  
C/O TRC Companies  
3 Corporate Dr. Suite 202  
Clifton Park, NY 12065



## РАЗДЕЛ I. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Я разрешаю предоставить информацию о моем праве на участие в программе и информацию, представленную в данном заявлении, подтверждающие документы, включая документы о доходах, а также информацию о статусе моего проекта и информацию о проекте (включая существующие условия проживания, установленные средства, данные по экономии энергии и другие данные) следующим агентствам: Управлению энергетических исследований и разработок штата Нью-Йорк (New York State Energy Research and Development Authority, NYSERDA) и его представителям; в случае, если мой проект получает федеральное финансирование, — Министерству энергетики США и его представителям; Программе утепления жилищ штата Нью-Йорк (WAP) и/или ее уполномоченным представителям; любым общественным организациям, работающим от имени программ NYSERDA; моим электрическим и газовым компаниям; а также следующим лицам или организациям:

\_\_\_\_\_, в которые я обращался (-лась) для оказания мне помощи в заполнении и подаче заявки. Клиент соглашается и разрешает своему коммунальному предприятию передавать информацию об участнике-заказчике и/или информацию проектного уровня сотрудникам Департамента штата Нью-Йорк и NYSERDA, включая ее агентов или уполномоченных представителей, в соответствии с полномочиями Комиссии по коммунальным услугам штата Нью-Йорк и уставными обязанностями NYSERDA, включая, в числе прочего, поддержку инициатив по развитию рынка и других мероприятий по оценке и анализу. (Для ясности термин «уровень проекта» включает информацию, основанную на масштабах проекта, включая, в числе прочего, агрегированные и обезличенные комплекс зданий, здание или отдельные составляющие проекта.) Участник соглашается и разрешает передачу информации участника-заказчика и/или информации на уровне проекта сотрудникам Департамента коммунального хозяйства штата Нью-Йорк и соответствующего местного коммунального предприятия, включая его агентов или уполномоченных представителей, для выполнения своих обязанностей в соответствии с распоряжениями Комиссии по коммунальным услугам штата Нью-Йорк (New York State Public Service Commission). (Для ясности термин «уровень проекта» включает информацию, основанную на масштабах проекта, включая, в числе прочего, комплекс зданий, здание или отдельные составляющие проекта.) Я понимаю, что предоставленная мной информация может быть использована для связи со мной или оказания мне помощи в использовании любых текущих или будущих программ, на которые я могу иметь право, а также для целей определения права на участие в жилищных программах и финансовой помощи NYSERDA и/или коммунальных служб, определения права на участие в NYS WAP, для оценки потенциала энергосбережения и в целях анализа. Я понимаю, что вся информация будет сохранена в тайне в пределах, разрешенных законом. Я понимаю, что если мне будут предоставлены услуги в рамках жилищных программ NYSERDA или NYS WAP, то мое участие в этих программах не повлияет на мое социальное обеспечение, государственные пособия или любой другой доход. Я понимаю, что данное заявление не гарантирует, что мне будет предоставлена помощь. Предоставление или отказ в предоставлении услуг будет зависеть от количества полученных заявлений, наличия средств и приоритетов, установленных программами. Я соглашаюсь обеспечить представителям NYSERDA, представителям NYS WAP и независимым участвующим подрядчикам доступ в мое жилье в приемлемое для обеих сторон время для проведения программных мероприятий, включая энергетические обследования, установку оборудования, проверку качества и оценочную деятельность. Я понимаю, что участвующие в программе подрядчики являются независимыми подрядчиками и предоставляют годовую гарантию на выполненную работу. Я также понимаю, что гарантия на любое установленное оборудование дается участвующими подрядчиками и поставщиками и что NYSERDA или NYS WAP не предоставляют никаких дополнительных гарантий. Я подписываюсь и подтверждаю под страхом наказания по закону, что сделанные во всех разделах данной формы заявления, включая заявления, сделанные в любых сопроводительных документах, были мной проверены и, насколько мне известно, являются верными и полными.

Я понимаю, что моя подпись на данной форме дает разрешение NYSERDA, представителям NYS WAP и их уполномоченным лицам подтверждать мое право на участие в программах NYSERDA и NYS WAP. Я даю согласие на любые запросы для проверки или подтверждения предоставленной мной информации. Я понимаю, что, если я предоставлю ложную информацию или утаю информацию с целью получения льгот, на которые я не имею права, меня могут привлечь к ответственности по всей строгости закона. Я также заявляю, что ни одно лицо, указанное в данном заявлении, не подлежит дисквалификации в отношении получения услуг по теплоснабжению в соответствии с Законом о реформе и контроле за иммиграцией в США 1986 года (Публичный закон 99-063).

Подпись

Дата

Я понимаю, что моя подпись на этой форме является разрешением для NYSERDA.

Ваша контактная информация может быть передана в другие жилищные программы в рамках NYSERDA.

Чтобы отказаться, поставьте отметку здесь ☐

## РАЗДЕЛ М. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Чтобы помочь NYSERDA в понимании влияния наших программ на местные сообщества, пожалуйста, заполните приведенные ниже демографические данные. Ваши ответы на эти вопросы не повлияют на ваше право участвовать в Программе модернизации бытовой техники.

Укажите количество членов домохозяйства, которые относятся к следующим категориям\*:

инвалиды: \_\_\_\_\_ бывшие/действующие военнослужащие: \_\_\_\_\_

Укажите, относится ли заявитель к следующим категориям\*: (выберите все, что применимо, не менее одной)

- ☐ Предпочитаю не отвечать ☐ Коренные американцы/американские индейцы/коренные жители Аляски  
☐ Азиаты ☐ Чернокожие или афроамериканцы ☐ Коренные гавайцы или жители тихоокеанских островов  
☐ Белые ☐ Неизвестно ☐ Другое

Укажите, относится ли заявитель к следующим категориям\*:

- ☐ Испанского или латиноамериканского происхождения ☐ Не испанского или латиноамериканского происхождения  
☐ Неизвестно ☐ Предпочитаю не отвечать

Укажите, сколько членов домохозяйства относятся к следующим категориям\*: (укажите общее число членов домохозяйства по данным раздела F)

Число

Раса

\_\_\_\_\_ Американские индейцы или коренные жители Аляски  
\_\_\_\_\_ Азиаты  
\_\_\_\_\_ Чернокожие или афроамериканцы  
\_\_\_\_\_ Коренные гавайцы или жители тихоокеанских островов  
\_\_\_\_\_ Белые  
\_\_\_\_\_ Другое  
\_\_\_\_\_ Предпочитаю не отвечать

Укажите этническую принадлежность членов домохозяйства, включая заявителя\*:

Число

Этническая принадлежность

\_\_\_\_\_ Испанского или латиноамериканского происхождения  
\_\_\_\_\_ Не испанского или латиноамериканского происхождения  
\_\_\_\_\_ Происхождение неизвестно  
\_\_\_\_\_ Предпочитаю не отвечать



**NYSERDA**  
New York State Energy Research  
and Development Authority