



កម្មវិធី EmPower+ ផ្តល់ជូននូវរង្វាន់លើកទឹកចិត្តដល់គ្រួសារដែលមានចំណូលទាប និងមធ្យមសម្រាប់ការកែលម្អថាមពល។ ពាក្យសុំនេះនឹងកំណត់រង្វាន់លើកទឹកចិត្តដែលអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្បត្តិក្នុងការទទួលបានដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នក។

ព័ត៌មាននៅក្នុងពាក្យសុំខាងក្រោមនឹងជួយកំណត់ថាតើសេវាកម្ម និងកម្មវិធីណាមួយខ្លះដែលសមស្របបំផុតសម្រាប់អ្នក។ ក្នុងស្ថានភាពខ្លះ សេវាកម្មសម្រាប់គ្រួសារដែលមានចំណូលទាបត្រូវបានផ្តល់ដោយទីភ្នាក់ងារនៃកម្មវិធីជំនួយការពារអាកាសធាតុ (WAP)។ ក្នុងករណីទាំងនេះ ពាក្យសុំនេះនឹងបម្រើជាពាក្យសុំកម្មវិធី WAP ហើយអាចត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅទីភ្នាក់ងារមូលដ្ឋានរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ សូមសរសេរអក្សរឱ្យបានច្បាស់ និងផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ពាក្យសុំនេះអាចបំពេញតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/empower-apply។ ការបំពេញពាក្យសុំនេះតាមអនឡាញគឺជាវិធីលឿនបំផុតសម្រាប់ NYSERDA ពិនិត្យ និងអនុម័តពាក្យសុំរបស់អ្នក។

បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់នេះនឹងជួយធានាថាពាក្យសុំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានដំណើរការទាន់ពេលវេលា។ សូមដាក់ ✓ ក្នុងប្រអប់សមស្របនៅពេលដែលអ្នកបានធានាថាបានបំពេញ ផ្នែកទាំងអស់នៃពាក្យសុំនេះ ហើយបានផ្តល់ឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់។ ពាក្យសុំនេះត្រូវបានដំណើរការដោយផ្អែកលើគោលការណ៍មកមុន បានមុន។

ព័ត៌មានទូទៅរបស់អ្នកដាក់ពាក្យ (ផ្នែក A, B & C) - សូមផ្ទៀងផ្ទាត់ថា រាល់ចន្លោះចាំបាច់ទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ (លុះត្រាតែមានគូសសម្គាល់ថា "ជាជម្រើស")។

សម្រាប់អ្នកជួលតែប៉ុណ្ណោះ៖

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទដែលបានផ្តល់នៅក្នុងផ្នែក C

ព័ត៌មានអំពីសេវាសាធារណៈ (ផ្នែក D)៖

- ការអនុញ្ញាតឱ្យចេញផ្សាយព័ត៌មានអំពីវិក្កយបត្រឥន្ធនៈ/ថាមពលរបស់អតិថិជនដែលមានចុះហត្ថលេខា
- រួមបញ្ចូលច្បាប់ចម្លងនៃវិក្កយបត្រភ្លើងដែលបានបំពេញ
- រួមបញ្ចូលច្បាប់ចម្លងនៃវិក្កយបត្រសេវាខស្ម័នដែលបានបំពេញ ឬវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់ឥន្ធនៈ ក្នុងករណីកម្ដៅដោយប្រើប្រាស់ប្រេង ប្រេងកាត អុស ឬ ផ្សេងៗ

ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូល (ផ្នែក F & G)៖

ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា រាល់ចន្លោះចាំបាច់អស់បានបំពេញ

ប្រជាសាស្ត្រ (ផ្នែក H)៖ ជាជម្រើស

ជាជម្រើស

ការបញ្ជាក់ដោយអ្នកដាក់ពាក្យ (ផ្នែក I)៖

អាន និងចុះហត្ថលេខា

តំណភ្ជាប់កម្មវិធីដ៏មានប្រយោជន៍៖

- ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី EmPower+ និងការផ្តល់ជូននានា សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/empower
- ដើម្បីដាក់ពាក្យទៅកម្មវិធី EmPower+ ដោយប្រើពាក្យសុំតាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/empower-apply
- ដើម្បីស្វែងរកអ្នកម៉ៅការជាដៃគូចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Empower+ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយ សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលថាមពលស្អាតក្នុងតំបន់តាមរយៈ nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីភាពមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូល សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/empower-income

សូមប្រគល់ពាក្យសុំទៅកាន់៖

TRC Companies
3 Corporate Drive, Suite 202
Clifton Park, NY 12065

កម្មវិធី EmPower+ ផ្តល់ជូននូវរង្វាន់លើកទឹកចិត្តដល់គ្រួសារដែលមានចំណូលទាប និងមធ្យមសម្រាប់ការកែលម្អថាមពល។ ពាក្យសុំនេះនឹងកំណត់រង្វាន់លើកទឹកចិត្តដែលអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្បត្តិក្នុងការទទួលបានដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នក។

ផ្នែក A៖ ព័ត៌មានអំពីអ្នកដាក់ពាក្យ

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យ

អាសយដ្ឋាន

អាជ្ញាធរ #

NY

ទីក្រុង

រដ្ឋ

ហ្សឺបកូដ

ខោនធី

លេខទូរស័ព្ទ (រួមបញ្ចូលលេខកូដតំបន់)

លេខទូរស័ព្ទខ្សែទីពីរ (រួមបញ្ចូលលេខកូដតំបន់)

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល (តាមទាម)

អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ (ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ)

អ្នកទំនាក់ទំនងបន្ថែម

ទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងអ្នកដាក់ពាក្យ

លេខទូរស័ព្ទ (រួមបញ្ចូលលេខកូដតំបន់)

ផ្នែក B៖ ព័ត៌មានអំពីលំនៅដ្ឋាន

- ខ្ញុំជាម្ចាស់ ខ្ញុំបានជួល និងបង់ថ្លៃសេវាសាធារណៈរបស់ខ្ញុំដោយផ្ទាល់ ខ្ញុំបានជួល ហើយថ្លៃសេវាសាធារណៈត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងថ្លៃឈ្នួល
- មួយគ្រួសារ ច្រើនគ្រួសារ _____ # នៃយូនីត ផ្ទះប្រភេទអាចរើបាន/ផ្ទះចល័ត ផ្ទះ/ជម្រកជាក្រុម

ផ្នែក C៖ ព័ត៌មានអំពីម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ

ឈ្មោះម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ

លេខទូរស័ព្ទ (រួមបញ្ចូលលេខកូដតំបន់)

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

តើអាសយដ្ឋានរបស់ម្ចាស់កម្មសិទ្ធិដូចគ្នានឹងអាសយដ្ឋានអគារដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ - បើឆ្លើយ "ទេ" សូមបំពេញអាសយដ្ឋានខាងក្រោម។

អាសយដ្ឋាន

ជាជម្រើស៖ សូមបន្ថែមព័ត៌មានណាមួយដែលយើងអាចរកឃើញថាមានប្រយោជន៍ក្នុងការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ថាមពលរបស់អ្នក និងរាយការណ៍សុខភាពរបស់អ្នកនៅជាមួយ ឬតម្រូវការពិសេសដែលយើងត្រូវដឹង៖

ការណែនាំទិញកំដៅ និងអ្នកម៉ៅការនៃកម្មវិធី EMPOWER+៖ សូមសរសេរឈ្មោះអាជីវកម្ម ឬទីភ្នាក់ងាររបស់អ្នកជាអក្សរពុម្ព។

ផ្នែក D: ព័ត៌មានអំពីសេវាសាធារណៈ

ឥន្ធនៈសម្រាប់កម្ដៅជាចម្បងរបស់ខ្ញុំគឺ៖

អគ្គិសនី ប្រេង ប្រេងកាត ឧស្ម័នធម្មជាតិ ប្រូប៉ាន អុស គ្រាប់អុសគាប ខ្ញុំមិនដឹងទេ

ផ្សេងទៀត៖ _____

ឥន្ធនៈសម្រាប់កម្ដៅបន្ទប់បន្សំរបស់ខ្ញុំគឺ៖

អគ្គិសនី ប្រេង ប្រេងកាត ប្រូប៉ាន អុស គ្រាប់អុសគាប ធូលី ខ្ញុំមិនមានឥន្ធនៈបន្ទប់បន្សំទេ

ផ្សេងទៀត៖ _____

សេវាអគ្គិសនី៖ ប្រសិនបើអ្នកទទួលខុសត្រូវលើវិក្កយបត្រអគ្គិសនី សូមផ្តល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះសេវាសាធារណៈ៖ _____

លេខគណនី៖ _____ ប្រសិនបើ NYSEG ឬ RG&E - POD # _____

សេវាឧស្ម័ន៖ ប្រសិនបើអ្នកជាអតិថិជនប្រើប្រាស់សេវាឧស្ម័នធម្មជាតិ និងទទួលខុសត្រូវលើវិក្កយបត្រ សូមផ្តល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះសេវាសាធារណៈ៖ _____

លេខគណនី៖ _____ ប្រសិនបើ NYSEG ឬ RG&E - POD # _____

អ្នកផ្គត់ផ្គង់ឥន្ធនៈចម្បង៖ ប្រសិនបើអ្នកកម្ដៅដោយឥន្ធនៈក្រៅពីឧស្ម័នធម្មជាតិ ឬអគ្គិសនី សូមផ្តល់ដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន៖ _____

លេខគណនី៖ _____

ផ្នែក E: ព័ត៌មានអំពីដៃគូ

ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការជាមួយអ្នកម៉ៅការកម្មវិធីដែលចូលរួមជាក់លាក់នៅក្នុងកម្មវិធីប្រសិទ្ធភាពថាមពលរបស់ NYSERDA សូមបញ្ជាក់ខាងក្រោម។ យើងនឹងធ្វើការដើម្បីបំពេញតាមសំណើរបស់អ្នក ប៉ុន្តែការជ្រើសរើសចុងក្រោយគឺអាស្រ័យលើភាពអាចរកបានរបស់អ្នកម៉ៅការកម្មវិធីដែលចូលរួម និងការទទួលយកគម្រោងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនកំពុងធ្វើការជាមួយអ្នកម៉ៅការកម្មវិធីទេ យើងនឹងចាត់តាំងអ្នកម៉ៅការកម្មវិធីដែលចូលរួមបន្ទាប់ពីបញ្ជីអនុម័តរបស់យើង ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសពីអ្នកម៉ៅការដែលចូលរួមម្នាក់របស់យើងនៅលើគេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors។

ឈ្មោះអ្នកម៉ៅការ៖ _____

NYSERDA គាំទ្របណ្តាញអ្នកប្រឹក្សាថាមពលដែលមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ដែលប្រហែលជាកំពុងជួយអ្នកជាមួយនឹងកម្មវិធីនេះរួចហើយ កម្មវិធី NYSERDA ផ្សេងទៀត កម្មវិធីផ្តល់ជូនសេវាសាធារណៈ និងធនធានក្នុងស្រុកផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលថាមពលស្អាត NYSERDA សូមបញ្ជាក់មួយណាខាងក្រោម។ កម្មវិធីនេះនឹងចែករំលែកព័ត៌មានគម្រោងមានកំណត់ជាមួយពួកគេ ដូច្នេះពួកគេអាចបន្តជួយអ្នកគ្រប់ជំហានបាន។ បញ្ជីឈ្មោះមជ្ឈមណ្ឌលអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ nyserdera.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs។

ឈ្មោះមជ្ឈមណ្ឌលថាមពលស្អាត និង/ឬស្ថាប័ន៖ _____

ផ្នែក F: ឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូល - សូមជ្រើសរើសមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម

A. លិខិតយោង: ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលលិខិតពី NYSEDA ជាមួយនឹងលេខកូដយោង សូមបញ្ជូនវាខាងក្រោម។ ប្រសិនបើអ្នកមានលេខកូដយោងនោះមិនចាំបាច់មានឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលបន្ថែមទេ។
 លេខកូដយោង#: _____

B. ផ្តល់ច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់ក្នុងចំណោមច្បាប់ចម្លងខាងក្រោម: ច្បាប់ចម្លងនៃលិខិតប្រគល់សិទ្ធិទាំងមូលសម្រាប់ HEAP, SNAP (បណ្ណអាហារ), TANF (ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារខ្វះខាត) ឬប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែមដែលមានកាលបរិច្ឆេទក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក។ មិនចាំបាច់មានឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលបន្ថែមទេ។

C. ប្រសិនបើ A ឬ B ខាងលើមិនអនុវត្តបានទេ សូមផ្តល់ឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលក្រោមជម្រើសមួយក្នុងចំណោមជម្រើសខាងក្រោម៖
ជម្រើសទី 1

- ចុងសន្លឹកបណ្ណបើកប្រាក់ខែ: ប្រាក់ចំណូលដុលទាំងអស់របស់គ្រួសារសម្រាប់រយៈពេល 60 ថ្ងៃចុងក្រោយ។ ដើម្បីគណនាប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែសរុបប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលគឺ៖
 - ប្រចាំសប្តាហ៍: យកប្រាក់ចំណូលប្រចាំសប្តាហ៍ដែលតំណាងឱ្យ 4 សប្តាហ៍ចុងក្រោយបំផុតមកគុណនឹង 4.3
 - ពីរសប្តាហ៍: យក 2 សប្តាហ៍ចុងក្រោយជាប់គ្នាមកគុណនឹង 2.15
 - ពីរដងក្នុងមួយខែ: គុណនឹង 2
- របបសន្តិសុខសង្គម និង/ឬពិការភាពផ្នែករបបសន្តិសុខសង្គម: ច្បាប់ចម្លងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិ
- ឯកសារបញ្ជាក់ពីគ្រប់ទម្រង់ទាំងអស់នៃប្រាក់ចំណូល។ នេះអាចរួមមានពិការភាព សំណងរបស់កម្មករ ភាពអត់ការងារធ្វើ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ការថែទាំ ប្រាក់បំណាច់ឆ្នាំ អត្ថប្រយោជន៍អតីតយុទ្ធជន និងប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតទាំងអស់
- ស្វ័យនិយោជន៍: របាយការណ៍ IRS នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំត្រីមាសសម្រាប់រយៈពេលបីខែចុងក្រោយ

ជម្រើសទី 2

- លិខិតប្រកាសពន្ធ: ជម្រើសនេះអាចប្រើបានក្នុងករណីសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ដែលតម្រូវឱ្យដាក់លិខិតប្រកាសពន្ធបានធ្វើរួចរាល់។ ប្រសិនបើរៀបចំឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលជាមួយនឹងលិខិតប្រកាសពន្ធ ប្រភពនៃប្រាក់ចំណូលទាំងអស់ត្រូវតែចងក្រងជាឯកសារជាមួយនឹងលិខិតប្រកាសពន្ធ។ លិខិតប្រកាសពន្ធនេះត្រូវតែជាលិខិតប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់សហព័ន្ធថ្មីចុងក្រោយបំផុត (ទម្រង់ 1040, 1040A ឬ 1040EZ)។ ប្រសិនបើរៀបចំឯកសារបញ្ជាក់ថ្លៃជួល អាជីវកម្ម ឬប្រាក់ចំណូលពីកសិដ្ឋាន - អ្នកត្រូវតែដាក់ជូនកាលវិភាគដែលត្រូវគ្នា (កាលវិភាគ C, E និង F)។

ផ្នែក G: ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូល

ចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងគ្រួសារ? _____

បើសិនជាដាក់ពាក្យដោយប្រើជម្រើស A ឬ B ពីខាងលើ សូមបំពេញតែឈ្មោះពេញ ភេទ អាយុ និងសិស្សប៉ុណ្ណោះ។ បើសិនជាអ្នកបានជ្រើសរើសជម្រើស C សូមបំពេញតារាងទាំងមូល។

រួមបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ៗ។ សម្រាប់ភេទ សូមប្រើដូចខាងក្រោម៖

1. ភេទប្រុសដែលកំណត់ដោយខ្លួនឯង 2. ភេទស្រីដែលកំណត់ដោយខ្លួនឯង 3. ផ្សេងទៀត

| ឈ្មោះពេញ | ភេទ | អាយុ | សិស្ស (បាទ/ចាស ឬទេ) | ប្រភពនៃប្រាក់ចំណូល | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ប្រចាំខែ | ប្រចាំឆ្នាំ |
|--------------------------------------|-----|------|---------------------|--------------------|---------------|----------|-------------|
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | \$ | \$ | \$ |
| ប្រាក់ចំណូលសរុបសម្រាប់គ្រួសារ | | | | | \$ | \$ | \$ |

ផ្នែក H: ប្រជាសាស្ត្រ

ដើម្បីជួយ NYSEERDA ក្នុងការយល់ដឹងពីផលប៉ះពាល់នៃកម្មវិធីរបស់យើងលើសហគមន៍មូលដ្ឋាន សូមបំពេញសំណួរប្រជាសាស្ត្រខាងក្រោម។ ការឆ្លើយសំណួរទាំងនេះគឺជាជម្រើស ហើយមិនប៉ះពាល់ដល់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីរបស់អ្នកទេ។

បង្ហាញចំនួនសមាជិកគ្រួសារដែលមាន៖

អាយុចាប់ពី 60 ឆ្នាំឡើងទៅ៖ _____ ពិការ៖ _____ អាយុចាប់ពី 17 ឆ្នាំចុះក្រោម៖ _____

សមាជិកបម្រើយោធាអតីត/បច្ចុប្បន្ន៖ _____

សូមបញ្ជាក់ បើសិនជាអ្នកដាក់ពាក្យជា៖ (ជ្រើសរើសចម្លើយយ៉ាងហោចណាស់មួយ និងច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន)

- មិនចង់ឆ្លើយ ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬជនជាតិរស់នៅកោះប៉ាស៊ីហ្វិក
- ជនជាតិដើមអាមេរិក/ប្រជាជាតិទីមួយ/ជនជាតិដើមអាឡាស្កា ជនជាតិស្បែកស
- ជនជាតិអាស៊ី មិនដឹង
- ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬដើមកំណើតអាហ្វ្រិក ផ្សេងទៀត

សូមបញ្ជាក់ បើសិនជាអ្នកដាក់ពាក្យជា៖

- ដើមកំណើតជនជាតិនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ ឡាទីន ឬអេស្ប៉ាញ មិនដឹង
- មិនមែនដើមកំណើតជនជាតិនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ ឡាទីន ឬអេស្ប៉ាញ មិនចង់ឆ្លើយ

បញ្ជាក់ថាតើសមាជិកប៉ុន្មាននាក់ក្នុងគ្រួសារគឺជា៖ (ជ្រើសរើសចម្លើយយ៉ាងហោចណាស់មួយ និងច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន)

លេខ ជាតិសាសន៍

- _____ ជនជាតិពណ៌សដើមអាមេរិក ឬ ជនជាតិដើមអាឡាស្កា
- _____ ជនជាតិអាស៊ី
- _____ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬដើមកំណើតអាហ្វ្រិក
- _____ ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬជនជាតិរស់នៅកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត
- _____ ជនជាតិស្បែកស
- _____ ពហុជាតិសាសន៍ (ពីរ ឬច្រើននៃខាងលើ)
- _____ ផ្សេងទៀត
- _____ មិនចង់ឆ្លើយ

សូមបញ្ជាក់ជនជាតិរបស់សមាជិកគ្រួសាររួមទាំងបេក្ខជនចម្បង៖

លេខ ជនជាតិ

- _____ ដើមកំណើតជនជាតិនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ ឡាទីន ឬអេស្ប៉ាញ
- _____ មិនមែនដើមកំណើតជនជាតិនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ ឡាទីន ឬអេស្ប៉ាញ
- _____ មិនដឹង
- _____ មិនចង់ឆ្លើយ

ផ្នែក I: ការបញ្ជាក់ដោយអ្នកដាក់ពាក្យ

ខ្ញុំ _____ អនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចេញការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួល និងព័ត៌មានដែលបានផ្តល់នៅក្នុង ពាក្យសុំនេះ ឯកសារគាំទ្រនានារួមមាន ឯកសារប្រាក់ចំណូល ព្រមទាំងព័ត៌មានទាក់ទងនឹងស្ថានភាពនៃគម្រោងរបស់ខ្ញុំ និងព័ត៌មានគម្រោង (រួមមានលក្ខខណ្ឌ ផ្ទះសំបែងដែលមានស្រាប់ វិធានការដំឡើង ការសន្សំថាមពល និងទិន្នន័យផ្សេងទៀត) ចំពោះអ្នកខាងក្រោម៖ NYSERDA និងតំណាងរបស់ខ្លួន ក្នុងកម្រិត ដែលគម្រោងរបស់ខ្ញុំកំពុងទទួលបានមូលនិធិពីសហព័ន្ធនៅកាន់នាយកដ្ឋានថាមពល និងតំណាងរបស់ខ្លួន កម្មវិធីជំនួយការពារពីអាកាសធាតុ NYS (WAP) និង/ឬ តំណាងចាត់តាំងរបស់ខ្លួន ស្ថាប័នតាមសហគមន៍ដែលធ្វើការក្នុងនាមកម្មវិធី NYSERDA ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាអគ្គិសនី និងឧស្ម័នធម្មជាតិឱ្យខ្ញុំ ព្រមទាំងបុគ្គល ឬ ស្ថាប័ននានាខាងក្រោម៖ _____ ដែលខ្ញុំបានទាក់ទងដើម្បី ឱ្យជួយខ្ញុំក្នុងការបំពេញ ឬដាក់ពាក្យសុំនេះ។

អ្នកចូលរួមយល់ព្រម និងអនុញ្ញាតចំពោះការចែករំលែកព័ត៌មានអ្នកចូលរួម-អតិថិជន និង/ឬ ព័ត៌មានកម្រិតគម្រោងជាមួយបុគ្គលិកក្រសួងសេវាសាធារណៈ នៃរដ្ឋ New York និងក្រុមហ៊ុនសេវាសាធារណៈក្នុងតំបន់ រួមទាំងភ្នាក់ងាររបស់ពួកគេ ឬអ្នកតំណាងដែលទទួលសិទ្ធិ ក្នុងការអនុវត្តនូវទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្លួន ក្រោមបទបញ្ជាបេសកកម្មសេវាសាធារណៈនៃរដ្ឋ New York។ (បញ្ជាក់៖ ពាក្យកម្រិតគម្រោង រួមមានព័ត៌មានដែលផ្អែកលើវិសាលភាពនៃគម្រោង រួមមានដោយ មិនកំណត់ត្រឹមតែអគារទាំងមូល អគារ ឬផ្នែករងនៃគម្រោង)។

ខ្ញុំយល់ថា ព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយខ្ញុំអាចនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីទាក់ទង ឬជួយខ្ញុំប្រើប្រាស់កម្មវិធីផ្តល់ជូនបច្ចុប្បន្ន ឬនៅពេលអនាគតដែលខ្ញុំអាចមានសិទ្ធិ ទទួលបាន និងក្នុងគោលបំណងកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានសិទ្ធិពី NYSERDA និង/ឬកម្មវិធីសេវាសាធារណៈសម្រាប់លំនៅដ្ឋាន និងរង្វាន់លើកទឹកចិត្តផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ ការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន NYS WAP សម្រាប់ការប៉ាន់ប្រមាណសក្តានុពលសន្សំថាមពល និងសម្រាប់គោលបំណងវាយតម្លៃ។ ខ្ញុំយល់ថា រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់នឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសម្ងាត់ក្នុងកម្រិតដែលច្បាប់អនុញ្ញាត។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនខ្ញុំតាមរយៈកម្មវិធីលំនៅដ្ឋាន របស់ NYSERDA ឬកម្មវិធី NYS WAP នោះការចូលរួមរបស់ខ្ញុំនៅក្នុងកម្មវិធីទាំងនេះនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សន្តិសុខសង្គម ជំនួយសាធារណៈ ឬប្រាក់ចំណូល ផ្សេងទៀតរបស់ខ្ញុំទេ។

ខ្ញុំយល់ថា ពាក្យសុំនេះមិនធានាថាជំនួយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យខ្ញុំទេ។ ថាសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនឬអត់នឹងអាស្រ័យលើចំនួនពាក្យសុំដែលបានទទួល និងភាព អាចរកបាននៃប្រាក់មូលនិធិ និងអាទិភាពដែលបង្កើតឡើងដោយកម្មវិធី។

ខ្ញុំយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យអ្នកតំណាង NYSERDA អ្នកតំណាង NYS WAP និងអ្នកម៉ៅការដែលចូលរួមដោយឯករាជ្យអាចចូលលំនៅដ្ឋានរបស់ខ្ញុំបាន នៅពេលណា ដែលអាចទទួលយកបានសម្រាប់ភាគីទាំងពីរដើម្បីអនុវត្តសកម្មភាពកម្មវិធីរួមទាំងការត្រួតពិនិត្យថាមពល ការអនុវត្តវិធានការ ការធានាគុណភាព និងសកម្មភាព វាយតម្លៃ។ ខ្ញុំយល់ថា អ្នកម៉ៅការដែលចូលរួមគឺជាភាគីអ្នកម៉ៅការឯករាជ្យ និងផ្តល់ការធានារយៈពេលមួយឆ្នាំលើកម្លាំងពលកម្មសម្រាប់ការងារដែលបានបញ្ចប់។ ខ្ញុំយល់ថែមទៀតថា ភាគីអ្នកម៉ៅការ និងភាគីអ្នកលក់ដែលជាដៃគូចូលរួមនឹងផ្តល់ការធានាសមរម្យលើឧបករណ៍បរិក្ខារណាមួយដែលបានផ្តល់ ហើយថាមិន មានការធានាបន្ថែមណាមួយត្រូវបានផ្តល់ដោយ NYSERDA ឬ NYS WAP ឡើយ។

ខ្ញុំសូមយល់ព្រម និងបញ្ជាក់ក្រោមទោសបញ្ញត្តិរបស់ច្បាប់ថា សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលបានធ្វើឡើងនៅគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់នៃពាក្យសុំនេះ រួមទាំងសេចក្តីថ្លែងការណ៍ ដែលបានធ្វើឡើងនៅលើឯកសារអមជាមួយណាមួយត្រូវបានពិនិត្យដោយខ្ញុំ ហើយពិតប្រាកដ និងពេញលេញតាមចំណេះដឹងច្រើនបំផុតរបស់ខ្ញុំ។

ខ្ញុំយល់ថា ហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំនៅលើទម្រង់បែបបទនេះផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យ NYSERDA អ្នកតំណាង NYS WAP និងអ្នកទទួលការចាត់តាំងរបស់ពួកគេធានានូវ ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់ពួកគេសម្រាប់កម្មវិធីរបស់ NYSERDA និងកម្មវិធី NYS WAP។ ខ្ញុំយល់ព្រមចំពោះការសាកសួរណាមួយ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ ឬបញ្ជាក់ ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ឱ្យ។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើខ្ញុំផ្តល់ព័ត៌មានក្លែងក្លាយ ឬលាក់ទុកព័ត៌មានដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលខ្ញុំមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន នោះ ខ្ញុំអាចត្រូវបានកាត់ទោសតាមវិសាលភាពពេញលេញបំផុតនៃច្បាប់។ ខ្ញុំក៏បញ្ជាក់ផងដែរថា គ្មានបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងពាក្យសុំនេះត្រូវដកសិទ្ធិពី សេវាកម្មការពារអាកាសធាតុក្រោមច្បាប់ស្តីពីកំណែទម្រង់ និងការគ្រប់គ្រងអន្តោប្រវេសន៍ឆ្នាំ 1986 (ច្បាប់សាធារណៈ 99-063) ឡើយ។

ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យ កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាតំណាងអ្នកដាក់ពាក្យ កាលបរិច្ឆេទ

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយកម្មវិធីលំនៅដ្ឋានផ្សេងទៀតនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌ NYSERDA។ ដើម្បីបដិសេធចូលរួម សូមចុះហត្ថលេខាសង្ខេបនៅទីនេះ។ _____

សម្រាប់តែការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ

ពិនិត្យដោយ៖ HEAP OFA សេវាសាធារណៈ ស្ថាប័នកម្មវិធីការពារអាកាសធាតុ EmPower
 ផ្សេងទៀត៖ _____

គូសផឹកអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់ដែលគ្រួសារទទួលបាន៖ SSI HEAP SNAP TANF

ផ្អែកលើព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអ្នកដាក់ពាក្យ គ្រួសារត្រូវបានកំណត់ថាជាអ្នក៖

- មានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូលមធ្យមតែប៉ុណ្ណោះ មានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីការពារអាកាសធាតុ
- មិនមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីការពារអាកាសធាតុ
- មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសម្រាប់គ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលទាប មិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសម្រាប់គ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលទាប
- មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសម្រាប់គ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលទាប ប៉ុន្តែស្ថិតក្នុងបញ្ជីរង់ចាំសម្រាប់កម្មវិធីការពារអាកាសធាតុ

សូមគូសផឹកនៅទីនេះប្រសិនបើ៖

- គ្រួសារធ្លាប់ទទួលបានសេវាកម្មពីមុនពីកម្មវិធីការពារអាកាសធាតុ
- គ្រួសារមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈកម្មវិធី EmPower+

មតិយោបល់បន្ថែម៖

