NEW YORK STATE | NYSERDA

درخواست فارم

EmPower+

+EmPower کی جانب سے کم اور اوسط آمدنی والے گھرانوں کو توانائی کی بہتری کے لیے مراعات فراہم کی جاتی ہیں۔ اس درخواست کے ذریعہ آپ کی گھریلو آمدنی کی بنیاد پر ان مراعات کا تعین کیا جائے گا جن کے لیے آپ اہل ہیں۔

مندرجہ ذیل درخواست فارم میں درج کردہ معلومات سے اس بات کا تعین کرنے میں مدد ملے گی کہ آپ کے لیے کون سی خدمات اور پروگرام زیادہ مناسب ہیں۔ بعض صورتوں میں، کم آمدنی والے گھرانوں کو موسمیاتی امداد کے پروگرام (WAP) کی ایجنسیاں کی طرف سے خدمات فراہم کی جاتی ہیں۔ ان صورتوں میں، اس درخواست کو WAP کی درخواست کے طور پر شمار کیا جائے گا اور ان خدمات کے لیے اسے آپ کی مقامی ایجنسی کے پاس بھیجی جا سکتی ہے۔ براہ کرم واضح طور پر درج کریں اور زیادہ سے زیادہ معلومات فراہم کریں۔ اس درخواست کو درج ذیل ویب سائٹ پر آن لائن مکمل کیا جاسکتا ہے: nyserda.ny.gov/empower-apply. اس درخواست کو آن لائن مکمل کرنا NYSERDA کے ذریعہ آپ کی درخواست کا جائزہ لینے اور اسے منظور کرنے کا تیز ترین طریقہ ہے۔

اس چیک لسٹ سے اس بات کو یقینی بنانے میں مدد ملے گی کہ آپ کی درخواست پر بروقت کارروائی کی جائے گی۔ جب آپ یہ یقینی بنا لیں کہ درخواست کے تمام حصے مکمل ہوگئے ہیں، اور مطلوبہ دستاویزات فراہم کر دی گئی ہیں، تو براہ کرم مناسب باکس میں ✓ کا نشان لگائیں۔ درخواستوں پر پہلے آؤ پہلے پاؤ کی بنیاد پر کارروائی کی جاتی ہے۔

☐ عام درخواست دہندہ کی معلومات (سیکشن A, B اور C) - یہ تصدیق کرلیں کہ تمام مطلوبہ خانے مکمل ہو گئے ہیں (الا یہ کہ "اختیاری" نشان زد ہو)

صرف کرایہ دار افراد

☐ مالک مکان کا نام، پتہ اور فون نمبر سیکشن C میں فراہم کیا جائے

یوٹیلیٹی کی معلومات (سیکشن D):

☐ صارف کی ایندھن/توانائی کے دستخط شدہ بل جاری کرنے کی اجازت

☐ مکمل بجلی بل کی کاپی شامل کریں

☐ مکمل گیس یوٹیلیٹی بل یا پروپین، تیل، مٹی کے تیل، لکڑی یا کوئلے سے گرم کرنے پر ایندھن فراہم کنندہ کے بل کی کاپی شامل کریں

آمدنی کی معلومات (سیکشن F اور G):

☐ اس بات کی تصدیق کرلیں کہ تمام مطلوبہ خانے مکمل کیے گئے ہوں

آبادیاتی معلومات (سیکشن H): اختیاری

☐ اختیاری

درخواست دہندہ کی توثیق (سیکشن I):

☐ پڑھ کر دستخط کریں

فائدہ مند پروگرام کے لنکس:

- +EmPower پروگرام اور اس کی پیشکشوں کے بارے میں مزید جاننے کے لیے، براہ کرم یہ ویب سائٹ ملاحظہ کریں: nyserda.ny.gov/empower
- آن لائن درخواست فارم کا استعمال کرکے +EmPower میں درخواست دینے کے لیے، براہ کرم یہ ویب سائٹ ملاحظہ کریں: nyserda.ny.gov/empower-apply
- +rewopmE کے شرکت کنندہ ٹھیکیدار کا پتہ لگانے کے لیے، براہ کرم یہ ویب سائٹ ملاحظہ کریں: nyserda.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors
- اضافی معلومات اور مدد کے لیے، براہ کرم علاقہ کے صاف توانائی کے مرکز (Region Clean Energy Hub) سے رابطہ کریں: nyserda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs
- آمدنی کے لحاظ سے اہلیت کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم یہ لنک ملاحظہ کریں: nyserda.ny.gov/empower-income

براہ کرم درخواست فارم اس پتہ پر ارسال کریں:

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

+EmPower کی جانب سے کم اور اوسط آمدنی والے گھرانوں کو توانائی کی بہتری کے لیے مراعات فراہم کی جاتی ہیں۔ اس درخواست کے ذریعہ آپ کی گھریلو آمدنی کی بنیاد پر ان مراعات کا تعین کیا جائے گا جن کے لیے آپ اہل ہیں۔

سیکشن A: درخواست دہندہ کی معلومات

درخواست دہندہ کا نام

پتہ | اپارٹمنٹ #

شہر | ریاست NY | زپ

کاؤنٹی

فون نمبر (ایریا کوڈ شامل کریں) | سکینڈری فون (ایریا کوڈ شامل کریں)

ای میل ایڈریس (درکار)

ڈاک کا پتہ (اگر مذکورہ بالا پتہ سے مختلف ہو)

اضافی رابطہ کار شخص | درخواست دہندہ سے رشتہ | فون نمبر (ایریا کوڈ شامل کریں)

سیکشن B: رہائش کی معلومات

☐ ذیل میری ملکیت ہے ☐ میں اسے کرایہ پر دیتا/دیتی ہوں اور اپنی سہولیات کی براہ راست ادائیگی کرتا/کرتی ہوں

☐ میں اسے کرایہ پر دیتا/دیتی ہوں اور سہولیات کرائے کی فیس میں شامل ہیں

☐ واحد کنبہ ☐ متعدد کنبے_____# یونٹس ☐ تیار کردہ/موبائل ہوم ☐ اجتماعی گھر/پناہ گاہ

سیکشن C: مالک مکان کی معلومات

مالک مکان کا نام | فون نمبر (ایریا کوڈ شامل کریں)

ای میل ایڈریس

کیا مالک مکان کا پتہ وہی ہے جو بلٹنگ کا پتہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں – اگر "نہیں" تو براہ کرم نیچے مکمل پتہ درج کریں۔

پتہ

اختیاری: براہ کرم ایسی کوئی بھی معلومات درج کریں جو ہمیں آپ کی توانائی کی کھپت کو کم کرنے میں مددگار ثابت ہو اور مقیم افراد کی صحت کے مسائل یا خصوصی ضروریات کو درج کریں جن سے ہمیں آگاہ ہونے کی ضرورت ہے:

ریفر کرنے والی ایجنسیز اور +EMPOWER کے ٹھیکیدار: اپنے کاروبار یا ایجنسی کا نام درج کریں۔

سیکشن D: یوٹیلیٹی کی معلومات

میری بنیادی حرارتی ایندھن یہ ہے:

☐ بجلی ☐ تیل ☐ مٹی کا تیل ☐ قدرتی گیس ☐ پروپین ☐ لکڑی ☐ پیلیٹس ☐ مجھے معلوم نہیں ہے

☐ دیگر: _____

میری ثانوی حرارتی ایندھن یہ ہے:

☐ بجلی ☐ تیل ☐ مٹی کا تیل ☐ پروپین ☐ لکڑی ☐ پیلیٹس ☐ کوئلہ ☐ میرے پاس ثانوی ایندھن نہیں ہے

☐ دیگر: _____

الیکٹرک یوٹیلیٹی: اگر آپ الیکٹرک بل ادا کرنے کے ذمہ دار ہیں، تو درج ذیل معلومات فراہم کریں:

یوٹیلیٹی کا نام: _____

اکاؤنٹ نمبر: _____ اگر NYSEG یا RG&E ہو تو – POD # _____

گیس کی یوٹیلیٹی: اگر آپ قدرتی گیس کی یوٹیلیٹی کے صارف ہیں اور بل ادا کرنے کے ذمہ دار ہیں، تو درج ذیل معلومات فراہم کریں:

یوٹیلیٹی کا نام: _____

اکاؤنٹ نمبر: _____ اگر NYSEG یا RG&E ہو تو – DOP # _____

بنیادی ایندھن فراہم کنندہ: اگر آپ قدرتی گیس یا بجلی کے علاوہ کسی دیگر ایندھن سے حرارت حاصل کرتے ہیں تو درج ذیل معلومات فراہم کریں:

کمپنی کا نام: _____

اکاؤنٹ نمبر: _____

سیکشن E: پارٹنر کی معلومات

اگر آپ NYSERDA کے توانائی کفایتی پروگرام میں شریک مخصوص پروگرام کنٹریکٹرز کے ساتھ کام کرنا چاہتے ہیں، تو براہ کرم نیچے نشاندہی کریں۔ ہم آپ کی درخواست کو شامل کرنے کے لیے کام کریں گے، لیکن حتمی انتخاب شرکت کنندہ پروگرام کنٹریکٹر کی دستیابی اور آپ کے پروجیکٹ کی قبولیت پر منحصر ہے۔ اگر آپ کسی پروگرام کنٹریکٹر کے ساتھ کام نہیں کر رہے، تو ہم اپنی منظور شدہ فہرست میں سے دوسرے دستیاب شرکت کنندہ پروگرام کنٹریکٹر کی تفویض کریں گے یا آپ درج ذیل لنک پر ہمارے شرکت کنندہ کنٹریکٹرز میں سے کسی کو منتخب کر سکتے ہیں:
nyserda.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors-

کنٹریکٹر کا نام: _____

NYSERDA توانائی کے پیشہ ورانہ مشیروں کے نیٹ ورک سے تعاون کرتا ہے جو ممکن ہے کہ اس پروگرام میں، NYSERDA کے دیگر پروگرامز، یوٹیلیٹی کی پیشکش، اور دیگر مقامی وسائل میں پہلے سے ہی آپ کی مدد کر رہے ہیں۔ اگر آپ فی الحال NYSERDA سے صاف توانائی کے مرکز کے ساتھ کام کر رہے ہیں، تو براہ کرم نیچے بتائیں۔ پروگرام کی طرف سے ان کے ساتھ پروجیکٹ کی محدود معلومات کا اشتراک کیا جائے گا تاکہ وہ ہر قدم پر آپ کی مدد کرتے رہیں۔ توانائی کے مراکز کی فہرست درج ذیل لنک سے مل سکتی ہے: nyserda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs.

صاف توانائی کے مرکز کا نام اور/یا تنظیم: _____

سیکشن F: آمدنی کے دستاویزات - براہ کرم مندرجہ ذیل میں سے کسی ایک کو منتخب کریں

اے. ☐ ریفرل کا خط: اگر آپ کو NYSERDA کی طرف سے ریفرل کوڈ کے ساتھ خط موصول ہوا ہو، تو اسے نیچے درج کریں۔ اگر آپ کو ریفرل کوڈ ملا ہے تو آمدنی کے اضافی دستاویزات مطلوب نہیں ہیں۔

ریفرل کوڈ #:_____

بی. ☐ مندرجہ ذیل میں سے ایک کی کاپی فراہم کریں: HEAP، SNAP (فوڈ اسٹامپ)، TANF (ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی امداد) یا گذشتہ 12 مہینے کے اندر کی اضافی آمدنی کے تحفظ کے لیے پورے ایوارڈ لیٹر کی کاپی۔ آمدنی کے اضافی دستاویزات مطلوب نہیں ہیں۔

سی. ☐ اگر مذکورہ بالا اے یا بی کا اطلاق نہیں ہوتا، تو نیچے دیے گئے اختیارات میں سے کسی ایک کے تحت آمدنی کے دستاویزات فراہم کریں:

اختیار *1*

- تنخواہ کی رسیدیں: گذشتہ 60 دنوں کی پوری گھریلو مجموعی آمدنی۔ اگر آمدنی درج ذیل نوعیت کی ہو، تو کل ماہانہ آمدنی کا حساب لگانے کا طریقہ حسب ذیل ہوگا:
  - ہفتہ واری: 4 سب سے حالیہ ہفتوں کی نمائندگی کرنے والی ہفتہ وار آمدنی کو 4.3 سے ضرب کریں
  - دو ہفتہ واری: مسلسل 2 حالیہ ہفتوں کو 2.15 سے ضرب دیں۔
  - مہینے میں دو مرتبہ: 2 سے ضرب دیں۔
- سماجی تحفظ اور/یا معذوری کا سماجی تحفظ: ایوارڈ لیٹر کی کاپی
- تمام اقسام کی آمدنی کے دستاویزات۔ اس میں معذوری، مزدور کا معاوضہ، بے روزگاری کا بھتہ، پنشن، نان ونفقہ، سالانہ سود، سابق فوجیوں کے فوائد اور دیگر تمام آمدنیاں شامل ہو سکتی ہیں۔
- ذاتی ملازمت: گذشتہ تین مہینوں کی سہ ماہی آمدنی کی IRS رپورٹ

اختیار *2*

- ٹیکس ریٹرن: یہ اختیار صرف اس صورت میں دستیاب ہوتا ہے جب گھر کے ایسے تمام افراد نے ٹیکس ریٹرن فائل کیا ہو، جن کو ٹیکس ریٹرن فائل کرنا ضروری ہے۔ اگر ٹیکس ریٹرن کے ساتھ آمدنی کے دستاویزات تیار کرتے ہیں، تو آمدنی کے تمام ذرائع کو ٹیکس ریٹرن کے ساتھ درج کیا جانا چاہیے۔ ٹیکس ریٹرن سب سے تازہ فیڈرل انکم ٹیکس ریٹرن (فارم 1040، 1040A، یا 1040EZ) ہونا چاہیے۔ اگر کرایہ، کاروبار یا فارم کی آمدنی کے دستاویزات درج کر رہے ہیں - تو آپ کو متعلقہ شیڈولز (شیڈول C، E، اور F) جمع کروانے چاہئیں۔

سیکشن G: آمدنی کی معلومات

گھرانے کے افراد کی کل تعداد کتنی ہے؟_____

اگر درج بالا میں سے آپشن اے یا بی استعمال کرتے ہوئے درخواست دے رہے ہیں تو صرف پورا نام، صنف، عمر اور طالب علم درج کریں۔ اگر آپ نے آپشن سی منتخب کیا تو پورا ٹیبل مکمل کریں۔

گھر کے ہر فرد کی مندرجہ ذیل معلومات شامل کریں۔ صنف کے لئے براہ کرم درج ذیل استعمال کریں:
***1.* ذاتی شناخت کردہ مرد، *2.* ذاتی شناخت کردہ عورت، *3.* دیگر**

مکمل نام	صنف	عمر	طالب علم (ہاں یا نہیں)	آمدنی کے ذرائع	ہفتہ واری	ماہانہ	سالانہ
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
					$	$	$
				گھرانے کی مجموعی آمدنی	$	$	$

سیکشن H: آبادیاتی معلومات

مقامی کمیونٹیز پر ہمارے پروگرامز کے اثرات کو سمجھنے میں NYSERDA کی مدد کرنے کے واسطے، براہ کرم نیچے پوچھے گئے آبادیاتی سوالات کو مکمل کریں۔ ان سوالات کا جواب دینا اختیاری ہے اور اس سے آپ کے پروگرام کی اہلیت متاثر نہیں ہوتی ہے۔

گھرانے کے مندرجہ اوصاف کے حامل افراد کی تعداد درج کریں:

60 سال یا اس سے زائد عمر کے افراد: _____ معذور: _____ 17 سال یا اس سے کم عمر کے افراد: _____

سابقہ/موجودہ فوجی ملازمت والے افراد: _____

اگر درخواست کنندہ پر درج ذیل کا اطلاق ہوتا ہو تو نشاندہی کریں: (کم از کم ایک کو منتخب کریں، اور جتنا زیادہ قابل اطلاق ہو منتخب کریں)

- ☐ جواب نہ دینا پسند ہے
- ☐ مقامی امریکی / فرسٹ نیشن / الاسکا کا باشندہ
- ☐ ایشیائی
- ☐ سیاہ فام یا افریقی امریکی
- ☐ ہوائی کا مقامی باشندہ یا پیسیفک جزیرے کا باشندہ
- ☐ سفید فام
- ☐ نامعلوم
- ☐ دیگر

اگر درخواست کنندہ پر درج ذیل کا اطلاق ہوتا ہو تو نشاندہی کریں:

- ☐ ہسپانوی، لاطینی یا اسپینش آبائیت
- ☐ ہسپانوی، لاطینی یا اسپینش آبائیت نہیں
- ☐ نامعلوم
- ☐ جواب نہ دینا پسند ہے

اس بات کی نشاندہی کریں کہ گھرانے میں کتنے افراد پر درج ذیل کا اطلاق ہوتا ہے: (کم از کم ایک کو منتخب کریں، اور جتنا زیادہ قابل اطلاق ہو منتخب کریں)

تعداد	نسل
_____	امریکی انڈین یا الاسکا کے مقامی فرد
_____	ایشیائی
_____	سیاہ فام یا افریقی امریکی
_____	ہوائی کا مقامی باشندہ یا دیگر پیسیفک جزیرے کا باشندہ
_____	سفید فام
_____	کثیر نسلی (درج بالا میں سے دو یا زائد)
_____	دیگر
_____	جواب نہیں دینا چاہتے

بنیادی درخواست گزار سمیت گھرانے کے ارکان کی قومیت درج کریں:

تعداد	قومیت
_____	ہسپانوی، لاطینی یا اسپینش آبائیت
_____	ہسپانوی، لاطینی یا اسپینش آبائیت نہیں
_____	نامعلوم
_____	جواب نہیں دینا چاہتے

سیکشن I: درخواست دہندہ کی تصدیق

میں، _____ اپنی اہلیت کے فیصلے اور اس درخواست فارم پر فراہم کردہ معلومات، معاون دستاویزات بشمول آمدنی کے دستاویزات، نیز اپنے پروجیکٹ کی حالت سے متعلق معلومات درج ذیل کو جاری کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں: NYSERDA اور اس کے نمائندے؛ جس حد تک میرا پراجیکٹ وفاقی فنڈنگ وصول کر رہا ہے، اس حد تک یو ایس محکمہ توانائی اور اس کے نمائندے؛ NYS کے موسمیاتی امداد کے پروگرام (WAP) اور/یا اس کے نامزد نمائندے؛ NYSERDA کے پروگرام کی جانب سے کام کرنے والی کمیونٹی کی کوئی بھی تنظیم؛ بجلی اور قدرتی گیس کی یوٹیلیٹی؛ اور مندرجہ ذیل افراد یا تنظیم: _____ جن کو میں نے درخواست مکمل کرنے اور جمع کروانے میں اپنی مدد کرنے کے مقصد سے مشغول کیا ہے۔ _____

_____جن کو میں نے درخواست مکمل کرنے اور جمع کروانے میں اپنی مدد کرنے کے مقصد سے مشغول کیا ہے۔

صارف کی جانب سے اس امر پر رضامندی کا اظہار کیا جاتا ہے اور اجازت دی جاتی ہے کہ اس کی یوٹیلٹی شریک صارف کی معلومات اور/یا پراجیکٹ سطح کی معلومات نیویارک سٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف پبلک سروس کے عملے اور NYSERDA بشمول س کے ایجنٹس اور مجاز نمائندوں کے ساتھ شیئر کرے، یہ عمل NYSERDA کے نیویارک اسٹیٹ پبلک سروس کمیشن اور قانونی طور پر مجاز ذمہ داریوں سے ہم آہنگ ہے۔اس کے علاوہ مارکیٹ کی ترقی کے اقدامات کو تقویت دینے اور دیگر تشخیصی و پیمائشی سرگرمیوں کے لیے ایسا کرے تاہم یہ انہی تک محدود نہیں۔ (وضاحت کی جاتی ہے کہ پراجیکٹ سطح کی اصطلاح میں پراجیکٹ کے دائرہ کار کی بنیاد پر معلومات شامل ہونے کے ساتھ ساتھ اس میں مجموعی اور گمنام پوری عمارت، عمارت یا پراجیکٹ کے ذیلی حصے بھی شامل ہیں لیکن یہ انہی تک محدود نہیں)۔

شریک فرد ریاست نیو یارک کے محکمہ برائے پبلک سروس کے عملے اور مناسب مقامی سہولت، بشمول اس کے ایجنٹس یا مجاز نمائندگان کی ریاست نیو یارک کے پبلک سروس کمیشن کے احکامات کے تحت ذمہ داریاں پوری کرنے کے لئے ان کے ساتھ شریک فرد کی بطور گاہک معلومات اور/یا پراجیکٹ کی سطح کی معلومات کا اشراک سے متفق ہے اور اس کی اجازت دیتا/دیتی ہے۔ (وضاحت کے لئے، پراجیکٹ کی سطح کی اصطلاح میں پراجیکٹ کے دائرہ کار پر مبنی معلومات شامل ہیں، بشمول مگر بلاتحدید، پوری عمارت، پراجیکٹ کی عمارت یا ذیلی سیٹ)۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میری طرف سے فراہم کردہ معلومات کا استعمال مجھ سے رابطہ کرنے یا کسی بھی موجودہ یا مستقبل کے پروگرام کی پیشکش کو استعمال کرنے میں میری مدد کرنے کے لیے کیا جا سکتا ہے جس کے لیے میں اہل ہو سکتا/سکتی ہوں اور NYSERDA اور/یا یوٹیلیٹی رہائشی پروگرام اور مالی مراعات کے لیے اہلیت کا تعین کرنے، NYS WAP کے لیے اہلیت کا تعین کرنے، توانائی کی بچت کی صلاحیت کا تخمینہ لگانے، اور معائنہ مقاصد کے لیے استعمال کیا جاسکتا ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ تمام معلومات کو قانون کے تحت جائز حد تک رازدارانہ رکھا جائے گا۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر مجھے NYSERDA کے رہائشی پروگرام یا NYS WAP کے ذریعے خدمات فراہم کی جاتی ہیں، تو ان پروگرامز میں میری شرکت سے میرے سماجی تحفظ، عوامی امداد، یا کوئی دوسری آمدنی متاثر نہیں ہوگی۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ یہ درخواست اس بات کی ضمانت نہیں ہے کہ مجھے امداد دی جائے گی۔ خدمات فراہم کی جائے یا نہیں کی جائے اس کا انحصار موصول ہونے والی درخواستوں کی تعداد اور فنڈز کی دستیابی نیز پروگرامز کی مقررہ ترجیحات پر ہوگا۔

میں NYSERDA کے نمائندوں، NYS WAP کے نمائندوں، اور آزاد شرکت کنندہ ٹھیکیداروں کو پروگرام کی سرگرمیوں کو انجام دینے کے لیے جن میں توانائی کے معائنے، اقدامات کی تنصیب، کوالٹی ایشورنس، اور معائنے کی سرگرمیاں شامل ہیں، ایسے اوقات میں اپنی رہائش گاہ تک رسائی فراہم کرنے سے متفق ہوں، جو باہمی طور پر قابل قبول ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ شرکت کنندہ ٹھیکیدار آزاد ٹھیکیدار ہوتے ہیں اور مکمل کیے گئے کی محنت پر ایک سال کی وارنٹی فراہم کرتے ہیں۔ میں یہ بھی سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ شرکت کنندہ ٹھیکیدار اور وینڈرز کسی بھی فراہم کردہ سامان پر مناسب وارنٹی دیں گے اور یہ کہ NYSERDA یا NYS WAP کی طرف سے کوئی اضافی وارنٹی فراہم نہیں کی جائے گی۔

میں قانونی تعزیرات کے تحت سبسکرائب کرتا/کرتی ہوں اور تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ کسی بھی معاون دستاویزات پر درج کیے گئے بیانات سمیت اس درخواست فارم کے تمام حصوں میں دیے گئے بیانات کو میری طرف سے جانچ کیا گیا ہے اور میرے علم کے مطابق وہ درست اور مکمل ہیں۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اس فارم پر میرے دستخط سے NYSERDA، NYS WAP کے نمائندوں اور ان کے نامزد اہلکاروں کو NYSERDA کے پروگرامز اور NYS WAP کے لیے میری اہلیت کو یقینی بنانے کی اجازت ملتی ہے۔ میں نے جو معلومات فراہم کی ہیں ان کی تصدیق یا توثیق کے لیے میں کسی بھی انکوائری سے اتفاق کرتا/کرتی ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میں غلط معلومات فراہم کروں یا وہ فوائد حاصل کرنے کے لیے معلومات کو چھپالوں، جن کا میں مستحق نہیں ہوں،

تو میرے خلاف قانون کے تحت مکمل چارہ جوئی کی جاسکتی ہے۔ میرا یہ بھی کہنا ہے کہ اس درخواست فارم میں نامزد کردہ کوئی بھی شخص امیگریشن ریفارم اینڈ کنٹرول ایکٹ 1986 (عوامی قانون 063-99) کے تحت موسمیاتی خدمات کے لیے نااہلی کے دائرے میں نہیں ہے۔

_____

درخواست دہندہ کے دستخط — تاریخ

_____

درخواست دہندہ کے نمائندہ کا دستخط — تاریخ

آپ کے رابطے کی معلومات NYSERDA کے تحت دیگر رہائشی پروگرام کو شیئر کی جا سکتی ہیں۔ اس سے آپٹ آؤٹ کرنے کے لیے، براہ کرم یہاں پر دستخط کریں: _____

صرف داخلی استعمال کے لیے

جائزہ کنندہ: ☐ HEAP ☐ OFA ☐ یوٹیلیٹی ☐ ویدرائزیشن سب گرانٹی ☐ EmPower ☐ دیگر: _____

گھرانے کو ملنے والے تمام فوائد نشان زد کریں: ☐ SSI ☐ HEAP ☐ SNAP ☐ TANF

درخواست دہندہ کی فراہم کردہ معلومات کی بنیاد پر، گھرانے کے لیے یہ فیصلہ کیا جاتا ہے:

☐ صرف اوسط آمدنی کے لئے اہل ہے ☐ ویدرائزیشن کے لیے اہل ہے ☐ ویدرائزیشن کے لیے اہل نہیں ہے

☐ کم آمدنی والوں کی خدمات کے لیے اہل ہے ☐ کم آمدنی والوں کی خدمات کے لیے اہل نہیں ہے

☐ کم آمدنی کے لیے اہل ہے، لیکن ویدرائزیشن کے لیے ویٹ لسٹ میں ہے

یہاں مناسب خانے میں نشان لگائیں:

☐ کیا گھرانے کو پہلے ویدرائزیشن کی خدمت حاصل تھی

☐ گھرانہ +EmPower کی طرف سے مزید خدمات کے لیے نااہل ہے

اضافی ملاحظات:

+EmPower کے نمائندے کے دستخط	عہدہ	تاریخ

NEW YORK STATE | NYSERDA