NYSERDA
New York State Energy Research and Development Authority

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 ایجنسیوں کی طرف سے خدمات فراہم کی جاتی ہیں۔ ان صورتوں میں، اس درخواست کو PAW کی درخواست کے طور پر شمار کیا جائے گا اور ان خدمات کے لیے اسے آپ کی مقامی ایجنسی کے پاس بھیجا جا سکتا 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۔ 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۔ درخواستیں پہلے آئیے، پہلے پائیے کی بنیاد پر پراسیس کی جاتی ہیں۔

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

صرف کرایہ دار افراد

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

یوٹیلیٹی کی معلومات (سیکشن D):

☐ ایندھن/توانائی کا بل جاری کرنے کے لیے کسٹمر کا دستخط شدہ اجازت نامہ

☐ بجلی کے بل کی ایک مکمل نقل شامل کریں

☐ مکمل گیس یوٹیلیٹی بل یا ایندھن فراہم کنندہ کا بل شامل کریں اگر ہیٹنگ پروپین، تیل، کیروسین، لکڑی یا کوئلے سے کی جاتی ہے

آمدنی کی معلومات (سیکشن F اور G):

☐ اس بات کی تصدیق کرلیں کہ تمام مطلوبہ خانے مکمل پُر ہو گئے ہیں

آبادیاتی معلومات (سیکشن H): *اختیاری*

☐ اختیاری

درخواست دہندہ کی توثیق (سیکشن I):

☐ پڑھ کر دستخط کریں

فائدہ مند پروگراموں کے لنکس:

- EmPower+ پروگرام اور اس کی پیشکشوں کے بارے میں مزید جاننے کے لیے، براہ کرم ویب سائٹ nyserda.ny.gov/empower ملاحظہ فرمائیں
- آن لائن درخواست فارم کا استعمال کرکے EmPower+ میں درخواست دینے کے لیے، براہ کرم یہ ویب سائٹ ملاحظہ فرمائیں: nyserda.ny.gov/empower-apply
- Empower+ کے شرکت کنندہ ٹھیکیدار کا پتہ لگانے کے لیے، براہ کرم یہ ویب سائٹ ملاحظہ فرمائیں: nyserda.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors
- اضافی معلومات اور مدد کے لیے، براہ کرم علاقہ کی 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 یہاں وزٹ کریں: nyserda.ny.gov/empower-income

براہ کرم درخواست فارم اس پتہ پر ارسال کریں:

TRC Companies
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[1]

درخواست دہندہ کا نام

پتہ | اپارٹمنٹ #

شہر* | ریاست NY | زپ

کاؤنٹی

فون نمبر *(ایریا کوڈ کے ساتھ)* | ثانوی فون نمبر *(ایریا کوڈ کے ساتھ)*

ای میل ایڈریس *(درکار ہے)*

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

اضافی رابطہ کار شخص کا ای۔ میل | درخواست دہندہ کے ساتھ تعلق کیا ہے | فون نمبر *(ایریا کوڈ کے ساتھ)*

سیکشن B: رہائش کی معلومات

☐ ملکیتی ☐ میں کرایہ پر رہتا ہوں اور اپنی یوٹیلیٹی براہ راست ادا کرتا ہوں۔ ☐ میں کرایہ دار ہوں اور یوٹیلیٹیز کرایہ میں شامل ہیں

☐ ایک خاندان ☐ متعدد خاندان تعداد # _____ پر مشتمل ☐ تیار شدہ/موبائل گھر ☐ اجتماعی رہائش/پناہ گاہ

سیکشن C: مالک مکان کی معلومات

عمارت کے مالک کا نام | فون نمبر *(ایریا کوڈ کے ساتھ)*

ای میل ایڈریس

کیا مالک کا پتہ اور عمارت کا پتہ ایک ہی 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 کے بارے میں ہمیں پتہ ہونا چاہیے۔:*

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

[1] *اگر رہائشی یونٹ ذاتی ملکیت میں ہے تو درخواست دہندہ کا مالک ہونا ضروری ہے۔*

سیکشن D: یوٹیلیٹی کی معلومات

میرا بنیادی حرارتی ایندھن یہ ہے:

☐ بجلی ☐ تیل ☐ کیروسین ☐ قدرتی گیس ☐ پروپین ☐ لکڑی ☐ پیلٹس ☐ مجھے نہیں پتہ

☐ دیگر: _____

میرا ثانوی حرارتی ایندھن یہ ہے:

☐ بجلی ☐ تیل ☐ کیروسین ☐ پروپین ☐ لکڑی ☐ پیلٹس ☐ کوئلہ ☐ میرے پاس ثانوی ایندھن نہیں ہے

☐ دیگر: _____

الیکٹرک یوٹیلیٹی: ذیل فراہم کریں:

یوٹیلیٹی کا نام: _____

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

گیس یوٹیلیٹی: اگر آپ قدرتی گیس 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 POD # _____

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 ک 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 پیشہ ور توانائی مشیروں کے ایک نیٹ ورک کی معاونت کرتا ہے جو ممکنہ طور پر اس پروگرام، دیگر NYSERDA پروگرامز، یوٹیلیٹی کی سہولیات، اور دیگر مقامی وسائل میں آپ کی پہلے سے معاونت کر رہے ہوں۔ اگر آپ فی الحال NYSERDA Clean Energy Hub کے ساتھ کام کر رہے ہیں، تو براہ کرم نیچے بتائیں۔ پروگرام ان کے ساتھ محدود منصوبے کی معلومات شیئر کریں تاکہ وہ آپ کی ہر مرحلے پر مدد جاری رکھ سکیں۔ توانائی کے مراکز کی فہرست درج ذیل لنک سے مل سکتی ہے: nyserda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs.

کلین انرجی ہب کا نام اور/یا تنظیم: _____

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

A. ☐ ریفرل لیٹر: 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 #: _____

B. ☐ مندرجہ ذیل میں سے کوئی ایک کاپی فراہم کریں: HEAP، SNAP (فوڈ اسٹامپ)، TANF (ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی امداد) یا پچھلے 12 مہینوں کے دوران اضافی سیکورٹی آمدنی۔ آمدنی کے اضافی دستاویزات مطلوب نہیں ہیں۔

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

آپشن 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 وار: گزشتہ 4 ہفتوں کی آمدنی کو 4.3 سے ضرب دیں
  - دو ہفتے کی آمدنی: مسلسل گزشتہ 2 ہفتوں کی آمدنی کو 2.15 سے ضرب دیں
  - ایک ماہ میں دو بار ہو تو: 2 سے ضرب دیں
- سوشل سیکیورٹی اور/یا سوشل سیکیورٹی ڈس ایبلٹی: ایوارڈ لیٹر کی نقل
- آمدنی کی تمام اقسام کی دستاویزات۔ اس میں معذوری، ورکرز کمپنسیشن، بے روزگاری الاؤنس، پنشن، نان گزٹڈ سپورٹ، اینویٹیز، ویٹرنز بینیفٹس، اور دیگر تمام اقسام کی آمدنی شامل ہو سکتی ہیں۔
- ذاتی ملازمت: گزشتہ تین ماہ کی سہ ماہی آمدنی کی IRS رپورٹ

آپشن 2

- ٹیکس ریٹرن: یہ آپشن صرف اسی صورت میں دستیاب ہے جب گھرانے کے تمام افراد، جن پر ٹیکس ریٹرن جمع کروانا لازم تھا، انہوں نے ایسا کیا ہو۔ اگر آمدنی کو ٹیکس ریٹرنز کے ذریعے ثابت کیا جا رہا ہے، تو تمام آمدنی کے ذرائع انہی ریٹرنز میں درج ہونے چاہئیں۔ یہ ریٹرنز حالیہ ترین فیڈرل انکم ٹیکس ریٹرن ہونے چاہئیں (فارم 1040، 1040A، یا 1040EZ)۔ اگر آپ کرایے، کاروبار، یا زرعی آمدنی کی دستاویزات فراہم کر رہے ہیں، تو متعلقہ شیڈیولز (شیڈیول C، E، اور F) جمع کروانا لازمی ہے۔

سیکشن G: آمدنی کی معلومات

گھر میں رہنے والے افراد کی کل تعداد کتنی ہے؟[2] _____

اگر درج بالا میں سے آپشن A یا B استعمال کرتے ہوئے درخواست دے رہے ہیں تو محض مکمل نام، صنف، عمر اور طالب علم درج کریں۔ اگر آپ نے آپشن C 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. خود شناخت شدہ مرد: 2. خود شناخت شدہ عورت: 3 دیگر

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

[2] *گھرانہ ان تمام افراد پر مشتمل ہوتا ہے جو رہائشی یونٹ میں مقیم ہوں، سوائے ان کرایہ داروں اور بورڈروں کے جو رہائشی یونٹ میں ایک یا زیادہ کمرے کرایہ پر لیتے ہیں؛ انہیں گھرانے کی گنتی میں شامل نہیں کیا جاتا۔ وہ فل ٹائم طلبہ جنہیں کسی اور کے ٹیکس ریٹرن میں زیر کفالت ظاہر کیا جا سکتا ہو، کرایہ کے یونٹ کے لیے گھرانے کی گنتی میں شامل نہیں کیے جاتے۔*

سیکشن H: آبادیاتی معلومات

NYSERDA کو مقامی کمیونٹیز پر اپنے پروگراموں کے اثرات کو بہتر طور پر سمجھنے میں مدد دینے کے لیے، براہ کرم نیچے دیے گئے مردم شماری سے متعلق سوالات 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 آپشن منتخب کریں، اور جتنے قابل اطلاق ہوں اتنے منتخب کیے جا سکتے ہیں)*

- ☐ 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 النسل، لاطینی یا ہسپانوی پس منظر سے تعلق رکھنے والے
- ☐ ہسپانوی النسل، لاطینی یا ہسپانوی پس منظر سے تعلق نہ رکھنے والے
- ☐ 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 آپشن منتخب کریں، اور جتنے قابل اطلاق ہوں اتنے منتخب کیے جا سکتے ہیں)*

تعداد	**نسل**
_____	امریکی انڈین یا الاسکا کے مقامی باشندے:
_____	ایشیائی
_____	سیاہ فام یا افریقی امریکی
_____	ہوائی کا مقامی باشندہ یا دیگر پیسیفک جزیرے کا باشندہ
_____	سفید فام
_____	کثیر النسل (درج بالا میں سے دو یا زائد)
_____	دیگر
_____	جواب نہ دینے کو ترجیح

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

تعداد	**قومیت**
_____	ہسپانوی النسل، لاطینی یا ہسپانوی پس منظر سے تعلق رکھنے والے
_____	ہسپانوی النسل، لاطینی یا ہسپانوی پس منظر سے تعلق نہ رکھنے والے
_____	نامعلوم
_____	جواب نہ دینے کو ترجیح

سیکشن I: درخواست دہندہ کی تصدیق

میں، _____ اس بات کی اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ میری اہلیت کے تعین اور اس درخواست میں فراہم کردہ معلومات، معاون دستاویزات (جن میں آمدنی سے متعلق معلومات شامل ہو سکتی ہیں)، نیز میرے منصوبے کی حیثیت اور منصوبے کی معلومات (جن میں گھرانے کی موجودہ حالت، نصب شدہ تنصیبات توانائی کی بچت، اور دیگر ڈیٹا شامل ہیں) درج ذیل فریقین کے ساتھ شیئر کی جائیں: NYSERDA اور اس کے نمائندگان، اور تفویض کردہ +EmPower پارٹیسیپیٹنگ کنٹریکٹر؛ اگر میرے منصوبے کو وفاقی فنڈنگ حاصل ہو رہی ہو، تو امریکی محکمہ توانائی اور اس کے نمائندگان؛ NYS Weatherization Assistance Program (WAP) اور/یا اس کے مقرر کردہ نمائندگان؛ وہ تمام کمیونٹی پر مبنی تنظیمیں جو NYSERDA کے پروگراموں کی جانب سے کام کر رہی ہوں؛ میری بجلی اور قدرتی گیس کی یوٹیلیٹی کمپنیاں؛ اور درج ذیل افراد یا ادارے:

_____ جنہیں میں نے اس درخواست کو مکمل کرنے اور جمع کروانے میں میری معاونت کے لیے مقرر کیا ہے۔

کسٹمر اس بات سے متفق ہے اور اجازت دیتا/دیتی ہے کہ اس کی یوٹیلیٹی کمپنی شرکت کنندہ کسٹمر کی معلومات اور/یا منصوبہ جاتی سطح کی معلومات کو نیو یارک اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف پبلک سروس اسٹاف اور NYSERDA (بشمول اس کے ایجنٹس یا مجاز نمائندگان) کے ساتھ شیئر کرے، جیسا کہ NYSERDA کے پبلک سروس کمیشن اور قانونی طور پر مقرر کردہ ذمہ داریوں کے تحت، جن میں مارکیٹ ڈویلپمنٹ اقدامات کی معاونت، جانچ، تجزیہ اور جائزے کی دیگر سرگرمیاں شامل ہو سکتی ہیں۔ (وضاحت کے لیے: "منصوبہ جاتی سطح" سے مراد وہ معلومات ہے جو منصوبے کے دائرہ کار پر مبنی ہو، اور جس میں اجتماعی اور گمنام ڈیٹا شامل ہو سکتا ہے، جیسے کہ مکمل عمارت، عمارت کا کوئی حصہ یا ذیلی منصوبہ جات۔)

شرکت کنندہ اس بات پر رضامند ہے اور اجازت دیتا/دیتی ہے کہ شرکت کنندہ/کسٹمر کی معلومات اور/یا منصوبہ جاتی سطح کی معلومات کو نیویارک اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف پبلک سروس اسٹاف اور متعلقہ مقامی یوٹیلیٹی، بشمول اس کے ایجنٹس یا مجاز نمائندگان، کے ساتھ شیئر کیا جائے تاکہ وہ نیویارک اسٹیٹ پبلک سروس کمیشن کے احکامات کے تحت اپنی ذمہ داریاں انجام دے سکیں۔ (وضاحت کے لیے: "منصوبہ جاتی سطح" سے مراد وہ معلومات ہے جو منصوبے کے دائرہ کار پر مبنی ہو، جن میں مکمل عمارت، عمارت کا کوئی حصہ یا منصوبے کے مخصوص اجزاء شامل ہو سکتے ہیں، لیکن یہ انہی تک محدود نہیں۔)

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میری طرف سے فراہم کردہ معلومات کو مجھ سے رابطے، میری معاونت، یا ایسے موجودہ یا آئندہ پروگراموں سے فائدہ اٹھانے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے جن کے لیے میں اہل ہو سکتا/سکتی ہوں؛ نیز یہ معلومات NYSERDA اور/یا یوٹیلیٹی کے رہائشی پروگراموں اور مالی مراعات کے لیے اہلیت کے تعین، NYS WAP کے لیے اہلیت کے تعین، توانائی کی بچت کی گنجائش کا اندازہ لگانے، اور تجزیاتی مقاصد کے لیے استعمال ہو سکتی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ فراہم کردہ تمام معلومات کو قانون کے تحت رازداری کے دائرے میں رکھا جائے گا۔ میں یہ بھی سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر مجھے NYSERDA کے رہائشی پروگراموں یا NYS WAP کے ذریعے خدمات فراہم کی جاتی ہیں، تو ان پروگراموں میں میری شرکت میرے سوشل سیکیورٹی، پبلک اسسٹنس، یا کسی اور آمدنی کو متاثر نہیں کرے گی۔

میں یہ بھی تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست سے مجھے مدد کی کوئی ضمانت نہیں ملتی۔ خدمات فراہم کی جائیں یا نہ کی جائیں اس کا انحصار موصول ہونے والی درخواستوں کی تعداد اور فنڈز کی دستیابی نیز پروگرامز کی مقررہ ترجیحات پر ہوگا۔

میں اس بات پر بھی رضامند ہوں کہ NYSERDA کے نمائندگان، NYS WAP کے نمائندگان، اور آزاد پارٹیسیپیٹنگ کنٹریکٹرز کو باہمی طور پر طے شدہ اوقات میں میرے رہائشی یونٹ تک رسائی دی جائے تاکہ وہ توانائی کے معائنے، اقدامات کی تنصیب، معیار کی یقین دہانی، اور جائزے کی دیگر سرگرمیوں سمیت پروگرام کی سرگرمیاں انجام دے سکیں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ پارٹیسیپیٹنگ کنٹریکٹرز آزاد کنٹریکٹرز ہوتے ہیں اور مکمل کیے گئے کام پر ایک سال کی لیبر وارنٹی فراہم کرتے ہیں۔ میں مزید سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ پارٹیسیپیٹنگ کنٹریکٹرز اور وینڈرز فراہم کردہ کسی بھی سامان پر مناسب وارنٹیز فراہم کریں گے، اور NYSERDA یا NYS WAP کی طرف سے کوئی اضافی وارنٹی فراہم نہیں کی جاتی۔

میں قانون کے مطابق عائد کردہ سزاؤں کے تحت اس بات کی تصدیق اور حلفاً اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست کے تمام حصوں میں دیے گئے بیانات، بشمول منسلک دستاویزات میں د ئیے گئے بیانات، میری جانب سے جانچے گئے ہیں اور میری معلومات کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اس فارم پر میرے دستخط NYS WAP، NYSERDA کے نمائندگان، اور ان کے مقرر کردہ افراد کو میری NYSERDA اور NYS WAP کے پروگراموں کے لیے اہلیت کی تصدیق کی اجازت دیتے ہیں۔ میں اس بات پر رضامند ہوں کہ فراہم کردہ معلومات کی تصدیق یا توثیق کے لیے کسی بھی قسم کی تحقیق کی جا سکتی ہے۔ 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۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست میں شامل کوئی بھی فرد امیگریشن ریفارم اینڈ کنٹرول ایکٹ 1986 (پبلک لاء 063-99) کے تحتویدرائزیشن سروسز کے لیے نااہلی کے تابع نہیں ہے۔

_____

درخواست دہندہ کے دستخط — تاریخ

_____

درخواست دہندہ کے نمائندہ کے دستخط — تاریخ

آپ سے رابطہ کی معلومات NYSERDA کے دیگر رہائشی پروگراموں کے ساتھ شیئر کی جا سکتی ہیں۔ اگر آپ اس سے باہر رہنا چاہتے ہیں، تو براہ کرم یہاں اپنے ابتدائی حروف درج کریں۔

_____

صرف داخلی استعمال کے لیے

جائزہ لینے والے کا نام: ☐ HEAP ☐ OFA ☐ یوٹیلٹی ☐ ویٹرائزیشن سب گرانٹی ☐ +EmPower دیگر: _____

گھرانے کو ملنے والے تمام فوائد پر نشان لگائیں: ☐ SSI ☐ HEAP ☐ SNAP ☐ TANF

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

☐ صرف معتدل آمدنی کے لیے اہل ☐ ویدرائزیشن کے لیے اہل ☐ ویٹرائزیشن کے لیے اہل نہیں

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

☐ 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 تھیں

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

اضافی تبصرے:

+EmPower کے نمائندے کے دستخط | عہدہ | تاریخ

NEW YORK STATE | NYSERDA
New York State Energy Research and Development Authority