

КОМБИНИРОВАННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ЗАЯВКА



NYSERDA

EmPower New York и Assisted Home Performance с ENERGY STAR®

Этот список поможет обеспечить оперативную обработку вашей заявки. Поставьте ✓ в соответствующем поле, когда убедитесь в том, что все разделы Заявки заполнены, а необходимые документы предоставлены. Заявки обрабатываются в порядке поступления.

Общая информация о соискателе (Разделы А, В и С) – Убедитесь, что все обязательные поля заполнены (если на них не указано «необязательное поле»).

ТОЛЬКО ДЛЯ АРЕНДАТОРОВ:

Имя, адрес и номер телефона арендодателя приводится в Разделе С.

ИНФОРМАЦИЯ О КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГАХ (РАЗДЕЛ D):

Подпишите разрешение клиента на раскрытие информации счетов за топливо/электроэнергию

Прикрепите копию полного счета за электроэнергию

Прикрепите копию полного счета за газ или счет от поставщика топлива в случае отопления пропаном, нефтью, керосином, дровами или углем

ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДЕ (РАЗДЕЛЫ F И G)

Убедитесь, что все обязательные поля заполнены

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ (РАЗДЕЛ H): *Необязательное поле*

Необязательное поле

ЗАЯВЛЕНИЕ СОИСКАТЕЛЯ (РАЗДЕЛ I)

Прочитайте и подпишите

ОТПРАВЬТЕ ЗАЯВКУ ПО АДРЕСУ:

Energy Audit Application
8 Southwoods Blvd
Suite 201
Albany, NY 12211

Следующая информация поможет определить, какие ресурсы и программы наиболее вам подходят. В некоторых ситуациях услуги EmPower New York предоставляются организациями, работающими по Программе помощи с утеплением (Weatherization Assistance Program, WAP). В этих случаях настоящая заявка представляет собой заявку на программу WAP и может быть отправлена в вашу местную организацию, предоставляющую эти услуги. Пишите четко печатными буквами и предоставляйте как можно больше информации. Это заявку можно заполнить онлайн по адресу nyscrda.ny.gov/ahp-empower. При подаче онлайн NYSEDA рассмотрит и утвердит ваше заявку быстрее всего.

РАЗДЕЛ А: ИНФОРМАЦИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ

Имя заявителя

Адрес

Номер квартиры

Нью-Йорк

Город

Штат

Почтовый индекс

Округ

Номер телефона (включая территориальный код)

Дополнительный номер телефона (включая территориальный код)

Адрес эл. почты

Почтовый адрес (если он отличается от приведенного выше)

Дополнительное контактное лицо

Кем приходится соискателю

Номер телефона (включая территориальный код)

РАЗДЕЛ В: ИНФОРМАЦИЯ О ЖИЛЬЕ

Мне принадлежит Я снимаю

Отдельный дом Многоквартирный _____ число квартир Сборный дом / дом на колесах

Интернатное учреждение / приют

РАЗДЕЛ С: ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ

Имя владельца

Номер телефона (включая территориальный код)

Адрес эл. почты

Адрес владельца тот же, что и адрес здания? Да Нет – Если вы выбрали «Нет», то укажите адрес ниже.

Адрес

НЕОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПОЛЕ: Пожалуйста, добавьте любую информацию, которая позволит нам помочь снизить потребление вами электроэнергии, и укажите проблемы со здоровьем или особые нужды, о которых нам необходимо знать:

КОНТРАГЕНТЫ EMPOWER И ОРГАНИЗАЦИИ, ДАЮЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИЮ: Напишите печатными буквами название вашего бизнеса или агентства.

РАЗДЕЛ D: ИНФОРМАЦИЯ О КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГАХ

Мое основное топливо для отопления — это:

- Электроэнергия Нефть Керосин Природный газ Пропан Дрова Гранулы Я не знаю
 Другое: _____

Мое вторичное топливо — это:

- Электричество Нефть Керосин Пропан Дрова Гранулы Уголь У меня нет вторичного топлива
 Другое: _____

ЭЛЕКТРОЭНЕРГИЯ: Если вы оплачиваете счета за электроэнергию, предоставьте следующее:

Название компании: _____
Номер счета: _____ If NYSEG или RG&E – POD # _____

ГАЗ: Если вы являетесь клиентом компании-поставщика природного газа и оплачиваете счета, предоставьте следующее:

Название компании: _____
Номер счета: _____ If NYSEG или RG&E – POD # _____

ПОСТАВЩИК ПЕРВИЧНОГО ТОПЛИВА: если вы отапливаете не природным газом или электричеством, а другим топливом, предоставьте следующее:

Название компании: _____
Номер счета: _____

РАЗРЕШЕНИЕ КЛИЕНТА на раскрытие информации счетов за топливо/электроэнергию (за предыдущие два года и последующие три года)

Моя подпись подтверждает, что я несу финансовую ответственность за счет(а), указанные в этой заявке. Настоящим я даю согласие и разрешаю поставщикам электроэнергии и топлива, указанным в этом заявке, раскрывать любую и всю информацию об энергопотреблении, включая номер(а) счета (счетов), относящихся к недвижимости по адресу, приведенному выше, представителям Управления по исследованиям и разработкам в области энергетики штата Нью-Йорк (New York State Energy Research and Development Authority, NYSERDA) и Программы помощи с утеплением (Weatherization Assistance Program, WAP) и/или их уполномоченным представителям на период, начинающийся за два года до даты подачи заявки и заканчивающийся через три года после участия в программе. Я понимаю, что информация будет оставаться конфиденциальной настолько, насколько это разрешается законом, и использоваться для помощи мне в использовании программ, определения соответствия критериям жилищных программ и финансовых инициатив NYSERDA, соответствия критериям программы WAP, для оценки экономии энергии, а также для целей анализа.

Подпись клиента: _____ Дата: _____

РАЗДЕЛ E: ИНФОРМАЦИЯ О ПАРТНЕРАХ

Если вы хотите работать с конкретным контрагентом-участником программы по программам энергоэффективности NYSERDA, укажите это ниже. Мы постараемся удовлетворить вашу просьбу, но окончательное решение будет зависеть от загруженности контрагента-участника программы и принятия вашего проекта. Если вы не работаете с одним из контрагентов программы, мы назначим вам следующего доступного контрагента-участника программы из утвержденного списка.

Название контрагента: _____

NYSERDA поддерживает сеть профессиональных энергетических консультантов, которые, возможно, уже помогают вам с этой и другим программам NYSERDA, предложениями коммунальных услуг и другими местными ресурсами. Если вы в настоящее время работаете с энергетическим консультантом NYSERDA, укажите ниже, с кем именно. Программа предоставит ему ограниченную информацию по проекту, чтобы он и дальше мог помогать вам на каждом этапе процесса.

Имя энергетического консультанта NYSERDA: _____

РАЗДЕЛ F: ДОКУМЕНТАЦИЯ О ДОХОДЕ — Выберите одно из следующего

- A. Доступ по географическому положению: Возможно, вы будете соответствовать критериям получения льгот по причине вашего адреса. Дальнейшую информацию можно найти на веб-странице nyserdera.ny.gov/ahp-empower. Если вы находитесь в географической зоне доступа, то поставьте галочку.
- B. Рекомендательное письмо: Если вы получили от NYSERDA письмо с кодом рекомендации, введите его ниже. Если у вас есть код рекомендации, дополнительные документы о доходах не требуются.
- ID-номер рекомендации: _____
- C. Предоставьте копии ОДНОГО из следующих документов: Копия полного письма о назначении пособия HEAP, SNAP (купоны на еду), TANF (Temporary Assistance for Needy Families, Временная помощь нуждающимся семьям) or Supplemental Security Income (Дополнительный доход по социальному обеспечению), отправленного в течение последних 12 месяцев
- D. Если приведенные выше варианты A, B и C к вам не относятся, предоставьте документы о доходах по одному из следующих вариантов:

Вариант 1

*Квитанции о начислении заработной платы: чистый доход всех членов домохозяйства за последние 60 дней. Суммарный ежемесячный доход рассчитывается следующим образом:

- Если доход еженедельный: умножьте еженедельный доход за последние 4 недели на 4,3
- Если доход поступает раз в две недели: умножьте 2 последние последовательные недели на 2,15
- Если доход поступает дважды в месяц: умножьте на 2

- Social Security (Социальное обеспечение) и Social Security Disability (Социальное пособие по нетрудоспособности): копия письма о назначении пособия
- Документы о всех видах дохода, включая пособие по нетрудоспособности, компенсацию служащим, получившим травмы на работе (worker's compensation), пособие по безработице, пенсию, алименты, алименты на детей, аннуитет, пособия ветеранов и все другие формы дохода
- Самозанятые лица: Отчет о квартальном доходе за последние три месяца от Налогового управления США

Вариант 2

- Налоговые декларации: Этот вариант доступен только в случаях, когда все члены домохозяйства, которые должны были подать налоговую декларацию, это сделали. Если вы подтверждаете доход с помощью налоговых деклараций, все источники дохода должны быть внесены в декларацию. В качестве налоговой декларации должна выступать последняя Декларация по федеральному подоходному налогу (Форма 1040, 1040A или 1040EZ). В документации дохода от аренды, бизнеса или фермы вы должны подавать соответствующие ведомости (Schedule C, E или F).

РАЗДЕЛ G: ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДЕ

Сколько всего людей включает домохозяйство? _____

Включите следующую информацию для каждого члена домохозяйства.

Полное имя	Пол (необязательное поле)	Возраст	Ученик или студент (Да или Нет)	Источник(и) доход	Ежемесячный	Еженедельный	Ежегодный
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
Суммарный доход семьи					\$	\$	\$

РАЗДЕЛ Н: ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Пожалуйста, ответьте на следующие демографические вопросы, чтобы помочь NYSERDA понять влияние наших программ на местных жителей. Ответы на эти вопросы не являются обязательными и не повлияют на ваше право на участие в программе.

Укажите число членов вашего домохозяйства, которым:

60 лет и старше: _____ Имеют инвалидность: _____ 17 лет и младше: _____ Ветераны: _____

Укажите, если один из членов домохозяйства:

(выберите столько вариантов, сколько требуется, по крайней мере один)

Предпочитаю не отвечать

Испанского или латиноамериканского происхождения

Коренной американец / коренной житель / коренной житель Аляски

Азиат

Чернокожий или афро-американец

Коренной гаваец или коренной житель тихоокеанских островов

Белый

Неизвестно

Другое

РАЗДЕЛ I: ЗАЯВЛЕНИЕ СОИСКАТЕЛЯ

Я разрешаю раскрытие решения по моему соответствию критериям и информации, приведенной в этой заявке, подтверждающих документов, включая документы о доходах, а также информации о состоянии моего проекта следующим лицам: NYSERDA и его представителям; Программе помощи с утеплением штата Нью-Йорк (NYS Weatherization Assistance Program, WAP) и/или ее уполномоченным представителям; любым местным общественным организациям, работающим по программам NYSERDA; компаниям, предоставляющим мне коммунальные услуги электроэнергии и природного газа; а также следующим лицам или организациям: _____ к которым я обратился (обратилась) за помощью в заполнении и подаче этой заявки.

Я понимаю, что предоставленная мной информация может использоваться для того, чтобы связываться со мной или помогать мне использовать любую текущую или будущую программу, критериям которой я буду соответствовать, а также для определения соответствия критериям NYSERDA или жилищных программ по коммунальным услугам, финансовых льгот, определения соответствия критериям NYS WAP, для оценки потенциальной экономии энергии и для целей анализа.

Я понимаю, что вся информация будет оставаться конфиденциальной настолько, насколько это разрешается законом.

Я понимаю, что если услуги предоставляются мне через жилищные программы NYSERDA или NYS WAP, то мое участие в этих программах не окажет влияния на мое социальное обеспечение, государственное пособие и любой другой доход.

Я понимаю, что подача этой заявки на гарантирует получения мной помощи. То, будут ли мне предоставляться услуги, зависит от числа поданных заявок, наличия средств и приоритетов, определенных программами.

Я соглашаюсь предоставлять представителям NYSERDA, представителям NYS WAP и независимым контрагентам-участникам доступ к моему жилью во время, удобное для обеих сторон, для осуществления деятельности по программе, в том числе энергетических инспекций, установки средств, обеспечения качества и мероприятий по оценке. Я понимаю, что контрагенты-участники являются независимыми контрагентами и предоставляют годовичную гарантию на выполненную работу. Я также понимаю, что контрагенты-участники и поставщики будут предоставлять соответствующие гарантии на любое предоставленное оборудование, и что NYSERDA или NYS WAP не будут предоставлять никаких дополнительных гарантий.

Я ставлю свою подпись, под страхом предусмотренных законом наказаний, в подтверждение того, что все заявления, сделанные в рамках этой заявки, включая заявления, сделанные на любых дополнительных документах, были проверены мной и являются, насколько мне известно, подлинными и полными.

Я понимаю, что моя подпись на этом бланке дает разрешение представителям NYSERDA, представителям NYS WAP и назначенным ими лицам удостоверяться в том, что я соответствую критериям программ NYSERDA и NYS WAP. Я даю согласие на любые запросы для проверки или подтверждения предоставленной мной информации. Я понимаю, что в случае предоставления ложной информации или утаивания информации с целью получения льгот, на которые я не имею права, меня могут преследовать по всей строгости закона. Я также сообщаю, что ни одно из лиц, указанных в этой заявке, не дисквалифицировано из услуг утепления в соответствии с Актом о реформе и контроле иммиграции (Immigration Reform and Control Act of 1986 (Гражданское право 99-063)).

Подпись соискателя

Дата

Подпись представителя соискателя

Дата

Ваша контактная информация может передаваться другим жилищным программам в рамках NYSERDA. Чтобы отказаться от этого, введите инициалы здесь _____

ТОЛЬКО ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Кем одобрено: HEAP OFA Энергетические компании

Организации, получившие суб-грант по программе утепления EmPower Другое: _____

Отметьте все льготы, которые получает домохозяйство. SSI HEAP SNAP TANF

На основе предоставленной заявителем информации определено, что домохозяйство:

Имеет право только на АНР Имеет право на программу утепления

НЕ имеет права на программу утепления Имеет право на EmPower НЕ имеет права на EmPower

Имеет право на EmPower, но находится в списке ожидания на программу утепления

Отметьте здесь, если:

Ваше домохозяйство раньше обслуживали по программе утепления

Ваша домохозяйство не имеет права на дальнейшие услуги по программе EmPower

Дополнительные комментарии:

Подпись представителя EmPower

Должность

Дата



NYSERDA