

DOMANDA RESIDENZIALE COMBINATA

EmPower New York e Assisted Home Performance con ENERGY STAR®



NYSERDA

Questa lista di controllo aiuterà a far sì che la Sua domanda venga processata in tempi brevi. Inserisca un ✓ nell'apposita casella dopo aver controllato che tutte le sezioni della domanda siano complete e che sia stata fornita la documentazione richiesta. Le domande vengono elaborate in base all'ordine di arrivo.

Informazioni generali sul richiedente (sezioni A, B e C) - Informazioni generali sul richiedente (sezioni A, B e C) - Verifichi che tutti i campi obbligatori siano stati compilati (a meno che non siano contrassegnati come "opzionali").

SOLO PER GLI AFFITTUARI:

Nome del proprietario, indirizzo e numero di telefono forniti nella Sezione C.

INFORMAZIONI SULLE UTENZE (SEZIONE D):

Firmare l'autorizzazione al rilascio della bolletta del combustibile/energia per il cliente.

Includere una copia completa della bolletta dell'elettricità

Includere una copia della bolletta completa del gas o della fattura del fornitore di combustibile se il riscaldamento è a propano, olio, cherosene, legna o carbone.

INFORMAZIONI SUL REDDITO (SEZIONE F E G):

Verifichi che tutti i campi richiesti siano completi

DATI DEMOGRAFICI (SEZIONE H): *Opzionale*

Opzionale

AFFERMAZIONE DEL RICHIEDENTE (SEZIONE I):

Leggere e firmare

SI PREGA DI INVIARE LA DOMANDA A:

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

Le seguenti informazioni saranno utili per determinare quali sono i servizi e i programmi più adatti a Lei. In alcune situazioni, i servizi di EmPower New York sono forniti da agenzie del Weatherization Assistance Program (WAP). In questi casi, la presente domanda servirà come domanda per il WAP e potrà essere inoltrata alla Sua agenzia locale per questi servizi. La preghiamo di scrivere in modo chiaro e di fornire il maggior numero di informazioni possibile. La domanda può essere compilata online su nyserdera.ny.gov/ahp-empower. La compilazione della domanda online è la più rapida per NYSERDA al fine di esaminare e approvare la Sua domanda.

SEZIONE A: INFORMAZIONI DEL RICHIEDENTE

Nome del Richiedente

Indirizzo

Appartamento #

NY

Città

Stato

Codice Zip

Contea

Numero di telefono *(includere il prefisso)*

Telefono Secondario *(includere il prefisso)*

Indirizzo Email

Indirizzo postale *(se diverso dal precedente)*

Persona di contatto aggiuntiva
prefisso)

Relazione con il Richiedente

Numero di telefono *(includere il*

SEZIONE B: INFORMAZIONI SULL'ABITAZIONE

Proprietario Affittuario

Monofamiliare Multifamiliare _____ # di membri casa fabbricato/casa mobile istituto/rifugio

SEZIONE C: INFORMAZIONI SUL PROPRIETARIO

Nome del proprietario

Numero di telefono *(includere il prefisso)*

Indirizzo Email

L'indirizzo del proprietario è lo stesso dell'edificio? Sì No – Se "No", inserisca l'indirizzo qui sotto.

Indirizzo

OPZIONALE: La preghiamo di aggiungere qualsiasi informazione che potremmo trovare utile per ridurre il Suo consumo energetico e di elencare i problemi di salute degli occupanti o le loro esigenze specifiche di cui dobbiamo essere a conoscenza:

APPALTATORI EMPOWER E AGENZIE DI RIFERIMENTO: Scriva il nome della Sua azienda o agenzia.

SEZIONE D: INFORMAZIONI SULLE UTENZE

Il mio combustibile principale per il riscaldamento è:

- Elettricità Olio Cherosene gas naturali Propano Legno Pellet Non lo so
 Altro: _____

Il mio combustibile secondario per il riscaldamento è:

- Elettricità Olio Cherosene Propano Legno Pellet Carbone Non ho un combustibile secondario
 Altro: _____

BOLLETTA DELL'ELETTRICITÀ Se Lei è la persona responsabile della bolletta dell'elettricità, fornisca quanto segue:

Nome della compagnia dell'utenza: _____

Numero di conto: _____ se NYSEG o RG&E – POD # _____

BOLLETTA DEL GAS: Se è un cliente del servizio di gas naturale ed è responsabile della bolletta, fornisca quanto segue:

Nome della compagnia dell'utenza: _____

Numero di conto: _____ se NYSEG o RG&E – POD # _____

FORNITORE PRIMARIO DI COMBUSTIBILE: se si riscalda con un combustibile diverso dal gas naturale o dall'elettricità, fornisca i seguenti dati:

Nome della compagnia: _____

Numero di conto: _____

AUTORIZZAZIONE DEL CLIENTE per il rilascio delle fatture di combustibile/energia (per i due anni precedenti e i tre anni futuri)

La mia firma certifica che sono economicamente responsabile per il conto o i conti elencati in questa domanda. Con la presente acconsento e autorizzo i fornitori di energia elettrica e di combustibile indicati nella presente domanda a rilasciare tutte le informazioni sull'utilizzo dell'energia, compresi i numeri di conto, relative all'indirizzo dell'immobile di cui sopra, ai rappresentanti dell'Agenzia per la Ricerca e lo Sviluppo del Settore energetico dello Stato di New York (NYSERDA) e del Weatherization Assistance Program (WAP), e/o ai suoi rappresentanti designati per il periodo che inizia due anni prima della data della domanda e termina tre anni dopo la partecipazione al programma. Sono consapevole che queste informazioni saranno mantenute riservate, entro i limiti consentiti dalla legge, e utilizzate per assistermi nell'utilizzo dei programmi, per determinare l'idoneità ai programmi residenziali e agli incentivi finanziari di NYSEDA, per l'idoneità al WAP, per stimare i risparmi energetici e per scopi di valutazione.

Firma Cliente: _____ Data: _____

SEZIONE E: INFORMAZIONI SUI PARTNER

Se desidera lavorare con uno specifico contraente partecipante ai programmi di efficienza energetica di NYSEDA, lo indichi di seguito. Faremo il possibile per soddisfare la Sua richiesta, ma la selezione finale si basa sulla disponibilità dell'appaltatore partecipante al programma e sull'accettazione del Suo progetto. Se non lavora con un appaltatore del programma, Le assegneremo il prossimo appaltatore del programma disponibile dal nostro elenco approvato.

Nome dell'appaltatore: _____

NYSEDA dispone di una rete di consulenti energetici professionali che potrebbero già assisterLa con questo programma e altri programmi NYSEDA, offerte di servizi e altre risorse locali. Se attualmente sta lavorando con un consulente energetico NYSEDA, La preghiamo di indicare quale. Il programma condividerà con loro informazioni limitate sul progetto, in modo che possano continuare ad assisterLa in ogni fase del percorso.

Nome del consulente energetico di NYSEDA: _____

SEZIONE F: DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL REDDITO - La preghiamo di selezionare una delle seguenti opzioni

- A. Geo-ammissibilità: Potrebbe avere diritto agli incentivi in base al Suo indirizzo. Visiti nyserda.ny.gov/ahp-empower per maggiori informazioni. Se si trova in un'area di Geo-ammissibilità, selezioni la casella.
- B. Lettera di riferimento: Se ha ricevuto una lettera da NYSEDA con un codice di riferimento, lo inserisca qui sotto. Se ha un codice di riferimento, non è richiesta alcuna documentazione aggiuntiva sul reddito.

ID# di riferimento: _____

- C. Fornisca una copia di UNO dei seguenti documenti: Copia dell'intera lettera di assegnazione di HEAP, SNAP (Food Stamps/Buoni Pasto), TANF (Temporary Assistance for Needy Families/Assistenza Temporanea per Famiglie Bisognose) o Supplemental Security Income datata negli ultimi 12 mesi.

- D. Se i punti A, B o C non sono applicabili, fornisca la documentazione del reddito secondo una delle opzioni seguenti:

Opzione 1

- Buste paga: tutti i redditi lordi della famiglia negli ultimi 60 giorni. Per calcolare il reddito mensile totale, se il reddito è:
 - Settimanale: moltiplichi il reddito settimanale che rappresenta le 4 settimane più recenti per 4,3
 - Bisettimanale: moltiplichi le 2 settimane consecutive più recenti per 2,15
 - Due volte al mese: moltiplicare per 2
- Sicurezza sociale e invalidità della sicurezza sociale: copia della lettera di assegnazione
- Documentazione di tutte le forme di reddito, tra cui invalidità, indennità di disoccupazione, pensione, alimenti, mantenimento dei figli, rendite, sussidi per i veterani e tutti le altre fonti di redditi.
- Lavoro autonomo: Rapporto IRS dei guadagni trimestrali degli ultimi tre mesi.

Opzione 2

- Dichiarazioni dei redditi: Questa opzione è disponibile solo se tutti i membri della famiglia che dovevano presentare una dichiarazione dei redditi l'hanno fatto. Se documenta il reddito con le dichiarazioni fiscali, tutte le fonti di reddito devono essere documentate con le dichiarazioni fiscali. Le dichiarazioni devono essere la più recente dichiarazione dei redditi federale (Modulo 1040, 1040A o 1040EZ). Se documenta il reddito da locazione, da impresa o da azienda agricola, deve presentare i relativi prospetti (Prospetto C, E e F).

SEZIONE G: INFORMAZIONE SUL REDDITO

Numero totale di membri del nucleo familiare? _____

Includa le seguenti informazioni per ogni membro della famiglia.

Nome e cognome	Genere (opzionale)	Età	Studente (Sì o no)	Fonte/fonti di reddito	Settimanale	Mensile	Annuale
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
					\$	\$	\$
Reddito totale per nucleo familiare					\$	\$	\$

SEZIONE H: DEMOGRAFIA

Per aiutare NYSERDA a capire l'impatto dei nostri programmi sulle comunità locali, La preghiamo di compilare le seguenti domande di carattere demografico. Rispondere a queste domande è facoltativo e non influisce sulla Sua ammissibilità al programma.

Indichi il numero di componenti del nucleo familiare che hanno:

60 anni o più: _____ Disabili _____ 17 anni o meno: _____ Veterani: _____

Indichi se un componente del nucleo familiare è: *(selezionare almeno uno, e tutti quelli che sono applicabili)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Preferisco non rispondere | <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano o delle Isole del Pacifico |
| <input type="checkbox"/> Ispanico o Latino | <input type="checkbox"/> Bianco |
| <input type="checkbox"/> Nativo americano / Prima Nazione / Nativo dell'Alaska | <input type="checkbox"/> Non so |
| <input type="checkbox"/> Asiatico | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Nero o Afroamericano | |

SEZIONE I: AFFERMAZIONE DEL RICHIEDENTE

Autorizzo il rilascio della mia determinazione di ammissibilità e delle informazioni fornite in questa domanda, dei documenti di supporto, compresa la documentazione sul reddito, nonché delle informazioni relative allo stato del mio progetto ai seguenti soggetti: NYSERDA e i suoi rappresentanti; il programma NYS Weatherization Assistance Program (WAP) e/o i suoi rappresentanti designati; qualsiasi organizzazione legata alla comunità che lavori per conto dei programmi NYSERDA; i miei fornitori di energia elettrica e gas naturale; e le seguenti persone o organizzazioni: _____ che ho incaricato di assistermi nella compilazione e presentazione della domanda.

Sono consapevole che le informazioni da me fornite potranno essere utilizzate per contattarmi o assistermi nell'utilizzo di qualsiasi offerta di programma attuale o futura per la quale potrei essere idoneo e per determinare l'ammissibilità ai programmi residenziali e agli incentivi finanziari di NYSERDA e/o delle aziende di servizi pubblici, per determinare l'ammissibilità al NYS WAP, per stimare il potenziale di risparmio energetico e per scopi di valutazione.

Sono consapevole che tutte le informazioni saranno mantenute riservate entro i limiti consentiti dalla legge. Sono consapevole che se mi vengono forniti servizi attraverso i programmi residenziali di NYSERDA o il NYS WAP, la mia partecipazione a questi programmi non influirà sulla mia sicurezza sociale, sull'assistenza pubblica o su qualsiasi altro reddito.

Sono consapevole che questa domanda non garantisce che l'assistenza mi sarà concessa. La fornitura o meno di servizi dipenderà dal numero di domande ricevute, dalla disponibilità di fondi e dalle priorità stabilite dai programmi.

Accetto di consentire ai rappresentanti di NYSERDA, ai rappresentanti del NYS WAP e agli appaltatori indipendenti partecipanti di accedere alla mia abitazione, in orari accettabili per entrambe le parti, per svolgere le attività del programma, comprese le ispezioni energetiche, l'installazione delle misure, l'assicurazione della qualità e le attività di valutazione. Sono consapevole che gli appaltatori partecipanti sono indipendenti e forniscono una garanzia di un anno sulla manodopera per il lavoro completato. Inoltre, sono consapevole che gli appaltatori e i fornitori partecipanti forniranno garanzie appropriate su qualsiasi apparecchiatura fornita e che NYSERDA o il NYS WAP non forniscono garanzie aggiuntive.

Sottoscrivo e affermo, ai sensi della legge, che le dichiarazioni rese in tutte le parti della presente domanda, comprese le dichiarazioni rese in qualsiasi documento di accompagnamento, sono state da me esaminate e sono, a mia conoscenza, veritiere e complete.

Sono consapevole che la mia firma su questo modulo autorizza NYSERDA, i rappresentanti del NYS WAP e i loro incaricati a garantire la mia ammissibilità ai programmi di NYSERDA e al NYS WAP. Autorizzo qualsiasi indagine per verificare o confermare le informazioni che ho fornito. Sono consapevole che se fornisco informazioni false od ometto informazioni al fine di ricevere benefici a cui non ho diritto,

potrò essere perseguito nella misura massima prevista dalla legge. Dichiaro inoltre che nessuna persona nominata in questa domanda è soggetta a squalifica per i servizi di termoregolazione ai sensi della legge del 1986 sul controllo e la riforma dell'immigrazione (Immigration Reform and Control Act of 1986, P.L. 99- 603).

Firma del Richiedente

Data

Firma del rappresentante del richiedente

Data

Le Sue informazioni di contatto possono essere condivise con altri programmi residenziali di NYSERDA. Per negare questa possibilità, La preghiamo di apporre la Sua firma qui. _____

SOLO PER USO INTERNO

Revisionato da: HEAP OFA Utenze Subappaltatore per la termoregolazione (Weatherization) EmPower
 Altro: _____

Selezionare tutti i benefici che la famiglia riceve: SSI HEAP SNAP TANF

Sulla base delle informazioni fornite dal richiedente, si stabilisce che la famiglia sia:

Ammissibile solo per AHP Ammissibile solo per la Termoregolazione (Weatherization) NON ammissibile per la Termoregolazione (Weatherization)

Ammissibile solo per EmPower NON Ammissibile solo per EmPower Ammissibile per EmPower, ma in lista d'attesa per la Termoregolazione (Weatherization)

Selezionare qui se:

Il nucleo familiare è stato precedentemente servito da Weatherization

Il nucleo familiare non è idoneo a ricevere ulteriori servizi tramite EmPower

Commenti aggiuntivi:

Firma del rappresentante Empower

Titolo

Data



NYSERDA