



Seattle City Light 能源公平价格试点计划 (Energy Equity Rate Pilot)

参与申请表 (2020/03/03)

申请信息

*主要申请人:	(姓氏) (名字) (中间名首字母缩写)		
*居住地址:		*SCL 账户编号:	
*城市, 州, 邮编:		*电话号码:	
邮寄地址: (如有不同)		*方便接听电话的时间:	
城市, 州, 邮编:		*所属族群:	

家庭信息

家庭成员包括住在所有住在家中的人, 无论年龄、是否交租或与申请者的关系。例如: 室友、亲戚、孩子、朋友、远方亲戚等。			
姓名 (先姓氏后名字)	出生日期	性别	与申请人关系
			申请人

家庭总人数: _____ 若多于 5 人, 请在单独页面上列出其余成员。

住房信息

*住房类型: ☐ 单一家庭住房 ☐ 2、3 或 4 单元住房 ☐ 公寓 建筑 (5 单元以上) ☐ 共管公寓 ☐ 活动房屋			
*住房情况 ☐ 业主自住 ☐ 租客		*可否家访? ☐ 是 ☐ 否	首选时间 (若选“是”) ☐ 白天 ☐ 晚上 ☐ 周末
*业主转介: ☐ 是 ☐ 否 (若申请人为租户)	*房东的联系方式: _____		*是否参加 UDP: ☐ 是 ☐ 否
*家庭年收入: _____ 美元 从 _____ 到 _____ (月/年) (月/年)			
*能源消耗: _____ 从 _____ 到 _____ (过去 12 个月) (月/年) (月/年)			
*计算能源负担: $\left(\frac{\text{账单金额 (UDP)}}{\text{账单金额 (非 UDP)}} + \frac{\text{账单金额 (非 UDP)} \times 0.4}{\text{年收入}} \right) = \text{能源负担}$			

余额管理

*当前欠款: _____ 美元	*您能负担得起的月收费额为 _____ 美元 (以上账单金额)
-----------------	------------------------------------

*符号表示必填字段

(评价基准问题 - 职业名称)

1. 范围从 1-7 分, 1 分表示“极差”, 7 分表示“极好”, 打出您的分数

[舒适性]

A. 您家的总体舒适度 (圈出您的答案):

1 2 3 4 5 6 7

B. 当外面很冷的时候, 您保持家里足够温暖的能力。

1 2 3 4 5 6 7

C. 当外面很热的时候, 您保持家里足够凉爽的能力。

1 2 3 4 5 6 7

D. 家中噪音水平。

1 2 3 4 5 6 7

[健康性]

E. 过去数月所有家庭成员的整体健康和福祉。

1 2 3 4 5 6 7

F. 家中的室内空气质量。

1 2 3 4 5 6 7

[经济性]

G. 您支付电力账单的能力。

1 2 3 4 5 6 7

2. 如果您有工作, 您在过去 12 个月中休病假的天数: _____ ☐ 不适用/不愿回答

信息确认与披露

本人了解, 本人的信息需要审查和核实, 因此可能还需要本人提供其它文件。本人了解, 此申请可能用于报名能源公平价格试点计划的客户。该计划的资格是根据计划报名标准、年收入标准、以及市政府收到的完整申请资料而定。申请将按照市政府收到时的顺序进行处理。提交申请不保证能够符合任何计划资格或入选任何计划。计划的福利和可用期限可能随时变更。

本人证明本人所提交的信息正确、完整, 若本人故意提供虚假或错误信息, 将受到刑事检控。如有要求, 本人同意随时提供最新资格证明。本人了解, 如果发现本人违反了计划规则, 在没有如实披露所有信息的情况下接受了援助, 本人将被取消计划资格, 且市政府将收回本人不符合资格期间所产生的实际费用。本人收入或居住条件如有变动, 本人将通知西雅图市政府。

本表格上填写的个人信息受制于《华盛顿州公共记录法案 (Washington Public Records Act)》, 并可能在第三方要求下被公开。西雅图市政府致力于保护您的隐私, 并确保任何披露都根据法律进行。了解更多关于信息管理的内容, 请访问我们的隐私网页: <http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy> 在此方框中打钩即表示您允许 Seattle City Light 与西雅图市政府分享您的信息, 用于未来其它计划的资格审核, 且其将只用于该计划的资格审核。 ☐

SCL 账单上的姓名 (正楷):

签名:

日期:

仅限内部人员填写

是否符合价格资格: ☐ 是 ☐ 否 若否, 是否符合 BMA 资格? ☐ 是 ☐ 否

最近房屋节能改造日期: ____/____/____

最近直接安装计划 (Direct Install) 日期: ____/____/____

资格: ☐ 直接安装计划 ☐ 智能之家计划 (Home-Wise)

是否与业主签约: ☐ 是 日期: ____/____/____ ☐ 不适用

是否需要翻译? 语言: _____

同意的双月付款额: _____ 美元

BMA 长度: _____ 减免数额: _____ 美元

UDP 重新认证日期: ____/____/____

是否因 UDP 联系过客户: ☐ 是 日期: ____/____/____ ☐ 不适用

其它资格: ELIA ☐ 是 ☐ 否 计划分享 ☐ 是 ☐ 否