



## የፕሮግራም ዓመት 2024 – 2025 የኃይል ድጋፍ ማመልከቻ ጥቅል

Byrd Barr Place Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP፣ ዝቅተኛ ገቢ ላላቸው የቤት ውስጥ የኃይል ድጋፍ ፕሮግራም) ፣ State Home Energy Assistance Program (SHEAP፣ የስቴት የቤት ውስጥ የኃይል ድጋፍ ፕሮግራም) እና Puget Sound Energy Home Energy Lifeline Program (PSE HELP፣ የፑዌት ሳውንድ ኤነርጂ የቤት ውስጥ ኤነርጂ የህይወት መስመር ፕሮግራም) ያስተዳድራል። ቤተሰቦች ለ LIHEAP ወይም ለ SHEAP ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ እንዲሁም ለ PSE HELP ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ። ከዚህ በታች ያሉትን የብቁነት መመሪያዎች ይመልከቱ። ይህንን ፓኬት በመሙላት ለ LIHEAP፣ SHEAP እና PSE HELP ማመልከት ይችላሉ።

በአማራጭም ለ PSE HELP በ [pse.com](http://pse.com) ማመልከት ይችላሉ።

### ብቁነት

ቤተሰቦች የሚከተሉትን ሁሉንም ሰባት መስፈርቶች ማሟላት አለባቸው፡-

1. ቤተሰብዎ በሲያትል ከተማ ወሰን ውስጥ መሆን አለበት። የዚፕ ኮድ 98177 እና 98133 በሁለት የተለያዩ ኤጀንሲዎች ያገለግላሉ፤ እባክዎን በአገልግሎታችን ክልል ውስጥ መሆንዎን ለማወቅ ይደውሉ። በሲያትል ውስጥ 98148 ወይም 98168 የሚባሉ የዚፕ ኮዶችን አናገለግልም።
2. የቤተሰብዎ ወርሃዊ ገቢ ከፌዴራል የድህነት መስመር 150% ወይም ከዚያ በታች መሆን አለበት። ከዚህ በታች የገቢ ብቁነት መመሪያዎችን እና በትላልቅ የቤት ውስጥ መጠኖችን በድረ-ገጻችን ላይ ይመልከቱ [byrdbarrplace.org/energy](http://byrdbarrplace.org/energy)። ብቁነት የተመሰረተው ከማመልከቻዎ ፊርማ ቀን በፊት ባለው ወር ላይ ነው። የ 1፣ 3 ወይም 12 ወራት ገቢ መገምገም እንችላለን። 20% የሚቀነሰው በሚከፈልበት ጊዜ ታክስ በሚከፈልበት ሁሉም ገቢ ላይ ነው።

የቤተሰብ አባላት ቀጥሮች	የ LIHEAP አማካኝ ወርሃዊ ገቢ ከፍተኛ	የ SHEAP አማካኝ ወርሃዊ ገቢ ከፍተኛ	የ PSE HELP ከፍተኛ አማካይ ወርሃዊ ገቢ
1 ሰው	\$1,833	\$5,887	\$6,475
2 ሰው	\$2,555	\$6,729	\$7,400
3 ሰው	\$3,228	\$7,570	\$8,325
4 ሰው	\$3,900	\$8,408	\$9,246
5 ሰው	\$4,573	\$9,083	\$9,988

1. በ Seattle City Light፣ በነዳጅ፣ እና/ወይም በ Puget Sound Energy ቤተሰብዎ የኃይል አገልግሎት ሂሳብ ሊኖረው ይገባል፤ ወይም ቤተሰብዎ የኃይል ወጪዎችን እንደ ኪራይዎ አካል ይከፍላል።

### እንዴት ማመልከት እንደሚቻል

ቦታ	ቦድሮፕ አፍ	ኢሜይል	በባይነ መረብ
722 18 <sup>th</sup> Ave Seattle, WA 98122	722 18 <sup>th</sup> Ave Seattle, WA 98122 ከሰኞ እስከ አርብ ከጠዋቱ 9 ሰዓት እስከ ምሽቱ 5 ሰዓት	energyassistance@ byrdbarr.place	<a href="http://tfaforms.com/5052144">tfaforms.com/5052144</a>

\*እባክዎን ማመልከቻዎ ከተፈረመበት ቀን ጀምሮ በ 90 ቀናት ውስጥ እንደሚጠናቀቅ ልብ ይበሉ፤ እና ያልተሟላ ማመልከቻ ቢሮአችን ላይ የደረሰ መቀበል አንችልም።

**የሚያስፈልጉ ሰነዶች**

**1. አጣዳፊ የሚባሉ ሰነዶች**

- የSeattle City Light (SCL) የኤሌክትሪክ ሂሳብ እና/ወይም የPuget Sound Energy (PSE) ሂሳብ እና/ወይም የነዳጅ ሂሳብ ቅጂ።
- ወይም -

**ለሙቀት ወጪዎ በቤት ኪራይዎ ውስጥ የተካተተውን ቋሚ ክፍያ ከከፈሉ በምትኩ እነዚህን ሰነዶች ሰነዶች ማቅረብ ይኖርብዎታል፡-**

- Heat with Rent (HWR፣ ሙቀት በኪራይ) የሚረጋገጫ ቅጽ በአከራዩ የተፈረመ እና ቀን የተጻፈበት።
- ሙቀት ከቤት ኪራይ ጋር የተካተተ መሆኑን የሚገልጽ የተፈረመ የኪራይ ውል ቅጂ።
- የቤት ኪራይ ደረሰኝ፣ የቤት ኪራይ መዝገብ፣ ወይም የቅርብ ጊዜ መኖሪያውን አሁን ባለው አድራሻ የሚያሳይ ባለፉት 6 ወራት የተጻፈ የቤት ኪራይ ደረሰኝ፣ የቤት ኪራይ መዝገብ ወይም የቤት ኪራይ ደረሰኝ።

**2. የማህበራዊ ዋስትና ካርድ/ሰነድ**

እባክዎ የማህበራዊ ዋስትና ካርዶችን/ሰነዶችን ለቤት ውስጥ ለሚኖሩ ለሁሉም የቤተሰብ አባላት ያቅርቡ። ይህ በቤት ውስጥ የሚኖሩ አዋቂዎችን እና ህጻናትን ያጠቃልላል።

- የU.S. የማህበራዊ ዋስትና ካርድ

**የማኅበራዊ ዋስትና ካርድ የሌላቸው ማንኛውም የቤት አባላት የU.S የልደት የምስክር ወረቀት ወይም የአሜሪካ ፓስፖርት እንዲሁም ሙሉ የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥራቸውን (SSN) የሚያሳዩ ከሚከተሉት አማራጮች ውስጥ አንዱ ያስፈልጋሉ፡-**

- W-2 Form (ደብሊው 2 ቅጽ) ከሙሉ SSN ጋር (W-2C፣ W-2G፣ ወዘተ ጨምሮ።)
- SSA-1099 Form (ማኅበራዊ ደህንነት 1099 ቅጽ) ከሙሉ SSN ጋር (SSA-1099-SM፣ SSA-1099-R-OP፣ ወዘተን ጨምሮ።)
- Non-SSA 1099 Form (ማኅበራዊ ደህንነት 1099 ያልሆነ ቅጽ) ከሙሉ SSN ጋር (1099-DIV፣ 1099-MISC፣ ወዘተን ጨምሮ።)
- 1098 Form (1098 ቅጽ) ከሙሉ SSN ጋር (1098-C፣ ወዘተን ጨምሮ።)

**3. ማመልከቻው ከተፈረመበት ቀን በፊት ለሦስት ወራት የገቢ ሰነድ። 18 ዓመት እና ከዚያ በላይ የሆኑ ሁሉም የቤተሰብ አባላት የገቢ ሰነዶችን ማቅረብ አለባቸው። ከዚህ በታች ያሉትን የገቢ ዓይነቶች እና የሚፈለጉትን ተዛማጅ ሰነዶች ይመልከቱ።**

- **ያገኙት ገቢ፡-** ማመልከቻውን በሚፈረሙበት ጊዜ ካለፈው ወር የደመወዝ ክፍያ ማቅረብ ይኖርባቸዋል። ለደመወዝ ክፍያዎች የትኛው ወር ደመወዝ እንደሚከፈል ለመወሰን እባክዎን የክፍያ ቀን (የክፍያ ጊዜ አይደለም) ይመልከቱ። ደመወዝ የሚከፈልባቸውን ሰዎች ማስረጃ ማቅረብ ካልቻሉ የራስ ገቢ ማስታወቂያ ቅጽ መሙላት ይኖርባቸዋል።
- **Social Security Administration (SSA፣ ማኅበራዊ ደህንነት አስተዳደር)፣ Supplemental Security Income (SSI፣ ተጨማሪ የደህንነት ገቢ)፣ Pension (ጡረታ)፣ Temporary Assistance for Needy Families (TANIF፣ ጊዜያዊ እገዛ ለሚያስፈልጋቸው ቤተሰቦች) እና Aged, Blind, or Disabled (ABD፣ አረጋዊ፣ ማየት የተሳነው፣ ወይም አካል ጉዳተኛ)፡-** ማንኛውም የገቢ ሰነድ ሽልማት ለማግኘት እባክዎን የገቢ ደብዳቤውን ያቅርቡ። የማህበራዊ ዋስትና ጥቅማ ጥቅሞችን መስጠት ካልቻሉ፣ እባክዎ የባንክ መግለጫ ያቅርቡ።
- **በራስ ተቀጥረው የሚሰሩ፡-** እባክዎን አነስተኛ ንግድዎን በተመለከተ Self-Employed Income Form (በራስ የሚተዳደር የገቢ ቅጽ) ይሙሉ። ባለፉት ሰስት ወራት ውስጥ የተጻፉ ደረሰኞች ያስፈልጉናል፣ እና እነሱ በፖሊሲው መሰረት ብቻ ለሚፈቀዱ ተቀናሾች መሆን አለባቸው። ገቢው ከተፈቀደው መደበኛ ቅናሽ በላይ ከሆነ እና የቤተሰቡ አባል እንደ ቢዝነስ ካርድ፣ የባንክ መግለጫ ወይም የድር ገጽ ቅጽበታዊ ገጽ እይታ የመሳሰሉ የራስ-ተቀጣሪ ንግድ ማስረጃዎችን ማቅረብ የሚችል ከሆነ ለእያንዳንዱ ወር የራስ-ተቀጣሪነት መደበኛ የ 50% ቅናሽ ያድርጉ።
- **የልጆች ድጋፍ፡-** የሕፃናትን ድጋፍ በተመለከተ ገቢን በተመለከተ መረጃ ያቅርቡ፣ ለምሳሌ አፊሴላዊ የፍርድ ቤት መግለጫዎች። የሚከፈለው በጥሬ ገንዘብ ከሆነ፣ እባክዎ የባንክ መግለጫ ያቅርቡ እና ያደምቁበት። በተጨማሪም የልጆችን ድጋፍ በተመለከተ ሰነዶችን ማቅረብ ያልቻሉበትን ምክንያት የሚገልጽ Self-Declaration of Income Form (የራስ ገቢ ማስታወቂያ ቅጽ) ይሙሉና ባለፉት ሦስት ወራት ያገኙትን መጠን ያስገቡ።
- **ምንም ገቢ የሌለው፡-** ምንም አይነት የገቢ ምንጭ ከሌልዎት እባክዎን Declaration of No Income Form (ምንም ገቢ የለም ቅጽ) ይሙሉ። \$0 ገቢ ወይም ጥቅማ ጥቅሞች ካገኙ ብቻ ይህንን ይሙሉ።
- **ገቢ፣ ነገር ግን ሰነድ የለም፡-** የክፍያ መጠየቂያ ሰነዶችን ወይም የማህበራዊ ዋስትና ገቢ ጥቅማ ጥቅሞችን ማቅረብ ካልቻሉ እባክዎን Self-Declaration of Income Form ይሙሉ።



## እኛ የምናቀርባቸው ሌሎች ፕሮግራሞች ላይ ፍላጎት አለዎት?

እባክዎን በሚፈልጓቸው ፕሮግራሞች ሳጥኖቹ ላይ ምልክት ያድርጉ። ማስታወሻ፡- ይህን ቅጽ መመለስ ለእርዳታ ዋስትና አይሆንም። [byrdbarrplace.org/energy](http://byrdbarrplace.org/energy) በሚለው ድረ ገጻችን ላይ ይገቡበኙ ወይም የብቁነት መስፈርቶችን እና የፕሮግራም እና የማመልከቻ ዝመናዎችን ለማግኘት በስልክ ይደውሉልን።

**LIHEAP FURNACE REPAIR PROGRAM (FRP፣ የሊሂፕ ምድጃ ጥገና ፕሮግራም)**

ብቁ የ LIHEAP አባወራዎች የቤት ባለቤቶች እስከ \$10,000 ድረስ የምድጃ ፅዳት፣ ጥገና ወይም ምትክ ማግኘት ይችላሉ።

**LIHEAP AIR CONDITIONER PROGRAM (AC፣ የሊሂፕ ማቀዝቀዣ ፕሮግራም)**

ብቁ የሆኑ LIHEAP አባወራዎች ለተንቀሳቃሽ የአየር ማቀዝቀዣ ክፍል ማመልከት ይችላሉ።

**ስለ ማመልከቻዎ ወቅታዊ መረጃ ማግኘት ይፈልጋሉ? ከ Byrd Barr Place የጽሑፍ መልዕክቶችን ለመቀበል መርጠው ይግቡ።**

**የጽሑፍ መልዕክቶችን ለመቀበል መምረጥ እፈልጋለሁ።**

ይህንን ሳጥን በመፈተሽ ከማመልከቻዬ ሁኔታ ጋር በተያያዘ ከByrd Barr Place የጽሑፍ መልዕክቶችን ለመቀበል ተስማምቻለሁ እንዲሁም ተጨማሪ መረጃ ወይም ሰነዶች ሊያስፈልጉ ይችላሉ። ብቁ ስለሆንኩባቸው ተጨማሪ ፕሮግራሞች የጽሑፍ መልዕክቶችን መቀበል እንደምችል እገነዘባለሁ።

**ስልክ ቁጥር፡-**

**Seattle City Light Discount Program (ለሲያትል ከተማ የብርሃን ቅናሽ ፕሮግራም) ማመልከት እንደምትችሉ ያውቃሉ?**

ብቁ የሆኑ ቤተሰቦች በ City of Seattle's (ሲያትል ከተማ) Utility Discount Program (UDP፣ የመገልገያ ቅናሽ ፕሮግራም) መመዝገብ ይችላሉ። ይህም በ Seattle City Light ሂሳቦች ላይ 60% ቅናሽ እና በ Seattle Public Utilities ክፍያዎች ላይ 50% ቅናሽ ያቀርባል። ለዚህ ፕሮግራም በቀጥታ ከ Seattle City Light ጋር ያመልክቱ። ወደ [seattle.gov/human-services/services-and-programs/utility-discount-program](http://seattle.gov/human-services/services-and-programs/utility-discount-program) ይሂዱ ወይም የከተማውን ተወካይ ለማነጋገር ወደ 206-684-0268 ይደውሉ

**HOUSEHOLD INFORMATION FORM (HIF) (7/2016)**

<b>*ኤጀንሲ፡-</b>	<b>የሚሰጠው እርዳታ፡-</b>	<b>የሰነድ ቀጥር፡-</b>	<b>የሰነድ ቁጥር፡-</b>
<b>*ከውጤት፡</b>	<input type="checkbox"/> የፍጆታ እርዳታ <b>ወይም</b> <input type="checkbox"/> ቀውስ - በቅርብ እየተጠበቀ ያለ <b>ወይም</b> <input type="checkbox"/> ቀውስ - ሙቀት የሌለው <input type="checkbox"/> ሌሎች የአደጋ ጊዜ አገልግሎቶች <input type="checkbox"/> ጥበቃ ትምህርት	<input type="checkbox"/> የአየር ንብረት ለውጥን ይፈልጋሉ <input type="checkbox"/> የጎሳ አባል <input type="checkbox"/> የምግብ እርዳታ ተቀብለዋል <input type="checkbox"/> ሙቀት ከኪራይ ጋር <input type="checkbox"/> ባለፈው የፕሮግራም አመት EAP ተቀብለዋል	
<b>ክፍል ሀ፡- የቤት ግንኙነት እና የቤታት መረጃ</b>			
<b>*ዋና አመልካች፡</b>			
(የአያት ስም)		(የራስ ስም)	(የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)
<b>*የመኖሪያ አድራሻ፡</b>			
ከተማ፣ ግዛት፣ ዚፕ፡			
<b>የፖስታ አድራሻ፡</b>			
(የተለየ ከሆነ)			
ከተማ፣ ግዛት፣ ዚፕ፡			
<b>ስልክ ቁጥር፡</b>	<b>የመልእክት ስልክ፡</b>	<b>መኖሪያ ቤት ኖጆል፡</b>	<b>ወራት፡-</b>
( ) -	( ) -	ዓመታት፡-	
<b>*የመኖሪያ ቤት ሁኔታ፡</b>	<b>*የመኖሪያ ቤት ዓይነት፡</b>	<b>*ገቢ/ጥቅሞች፡</b>	<b>* በቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሰዎች ጠቅላላ ቁጥር፡-</b>
1 <input type="checkbox"/> የራስ/የገዛት	1 <input type="checkbox"/> 1-3 ቤተሰብ	<input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ	<b>* የቤተሰብ ወርሃዊ ገቢ፡-</b>
2 <input type="checkbox"/> ድጋግ የተደረገ	2 <input type="checkbox"/> 4+ ቤተሰብ	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> ጡረታ	
3 <input type="checkbox"/> የኪራይ	3 <input type="checkbox"/> ፎቅ መኖርያ	<input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> በራስ ተቀጥረው የሚሰሩ	<b>\$</b>
4 <input type="checkbox"/> አብረው የሚኖሩ/ቤት የሚገኙ	4 <input type="checkbox"/> ተገቢ ተቆይታ	<input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> የልጅ ድጋፍ	
5 <input type="checkbox"/> ጊዜያዊ መኖርያ	5 <input type="checkbox"/> RV	<input type="checkbox"/> Soc. Sec. <input type="checkbox"/> ያልተቀጠሩ	
<b>የወርሃዊ ወጪ፡-</b>	<b>የመኝታ ክፍሎች ብዛት፡-</b>	<input type="checkbox"/> ወታደር <input type="checkbox"/> ሌላ	
<b>\$</b>			
<b>የዓለማዊ ቡድን #1፡-</b>	<b>* ዋና የሙቀት ምንጭ፡</b>	<b>*ዓመታዊ የሙቀት ዋጋ፡-</b> \$ _____ <input type="checkbox"/> የመጠባበቂያ ሙቀት ዋጋ	
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	1 <input type="checkbox"/> ኤሌክትሪክ	<b>ጠቅላላ የኢነርጂ ዋጋ፡-</b> \$ _____ <input type="checkbox"/> ጥቅም ላይ የዋለ ተተኪ ውሃ	
<b>የዓለማዊ ቡድን #2፡-</b>	2 <input type="checkbox"/> የተፈጥሮ ጋዝ	<b>*ጠቅላላ አመታዊ የኤሌክትሪክ ወጪዎች፡-</b> \$ _____	
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	3 <input type="checkbox"/> ፕሮፔን		
	4 <input type="checkbox"/> ዘይት		
	5 <input type="checkbox"/> እንጨት		
	6 <input type="checkbox"/> የድንጋይ ከሰል		
<b>ክፍል ለ፡- የፍጆታ እርዳታ (EAP)</b>			
<b>ሠራተኞች፡-</b> _____ <b>P.O.#:</b> _____			
<b>ለአቅራቢ(ዎች) ክፍያ፡-</b>		<b>የቤተሰብ ብቁነት መጠን፡-</b> \$ _____	
#1 _____	<b>መለያ #፡-</b> _____	<b>ቀጥተኛ ክፍያ ለአመልካች፡-</b> \$ _____	
#2 _____	<b>መለያ #፡-</b> _____	\$ _____	
		\$ _____	
		<b>እስከ ዛሬ የተከፈለው አጠቃላይ EAP፡-</b> \$ _____	
<b>ክፍል ሐ፡- Other Emergency Services (OES) ሌላ የአደጋ ጊዜ አገልግሎቶች</b>			
<b>ሠራተኞች፡-</b> _____ <b>P.O.#:</b> _____			
<b>የሙቀት ስርዓት፡-</b> ጥገናዎች <input type="checkbox"/>	<b>አቅራቢ #:</b> _____	\$ _____	
<b>መተካት <input type="checkbox"/></b>	<b>አቅራቢ #:</b> _____	\$ _____	
<b>ሌሎች ጥገናዎች እና አገልግሎቶች፡-</b>	<b>አቅራቢ #:</b> _____	\$ _____	
	<b>አቅራቢ #:</b> _____	\$ _____	
<b>የመጠለያ ድጋፍ፡-</b>	<b>አቅራቢ #:</b> _____	\$ _____	
		<b>አስከፊ የአደጋ ጊዜ አገልግሎቶች የተከፈሉ ጠቅላላ ክፍያዎች፡-</b> \$ _____	

በዚህ ሰነድ በአያት ገዳ ገዳ ላይ ሁሉንም መረጃዎች እንዲቀረጡ እና እንደገና ለመሙላት አረጋግጧል። እና አስከፊ የውጤት መረጃ ካቀረብኩ የወንጀል ከስ ለመሰረት ለንግድ ለረዳለሁ። በተጨማሪም ከዚህ በላይ ያለው መረጃ አቅርቦቱን በተገቢው ጊዜ ውስጥ ብቁ መሆኑን ለመወሰን እርምጃ ካልተወሰደ ወይም ብቁ አንደሆነኩ የሚሰማኝን ጥቅማ ጥቅሞች ካልተቀበልኩ ፍትሃዊ ችሎት ልጠይቅ እንደምችል ተረድቻለሁ። ይህ ኤጀንሲ እና የዋሽንግተን ስቴት የንግድ ዲፓርትመንት (COMMERCE) ከዚህ የእርዳታ ጥያቄ እና በዋሽንግተን ግዛት ከሚተዳደሩ ተመሳሳይ እና ተዛማጅ ፕሮግራሞች፣ የምግብ እርዳታን ጨምሮ ጥቅማ ጥቅሞችን ማግኘት የሚያስገኛልኝን አስፈላጊ መረጃ እንዲጠይቁ/አንዲለቁ ፈቅጃለሁ። እንዲሁም ከላይ የተዘረዘረው የማሞቂያ አቅራቢ(ዎች) የቡድር መስመር ለመመስረት እና/ወይም የመለያ መረጃዬን በዚህ ኤጀንሲ ወይም ለCOMMERCE ለአሁኑ እና ለወደፊት የሚሰጡ ትንተና እና የብቁነት ውሳኔ ለመስጠት ፍቃድ ሰጥቻለሁ። አቅራቢው የሲያትል ከተማ ላይ ወይም የሲያትል ህዝብ መገልገያ ከሆነ፣ የደንበኛ ክፍያ እና የፍጆታ መረጃን ለመልቀቅ ፍቃድ ይህ ማመልከቻ ከቀረበት ቀን ጀምሮ እስከ ስድስት ወር ድረስ ይፈቀዳል። ለተመሳሳይ አመልካች ቤተሰብ ተደጋጋሚ የጋይል እርዳታ ጥቅማ ጥቅሞችን ለማስቀረት የማህበራዊ ዋስትና ቁጥሬን ማቅረብ አስፈላጊ መሆኑን ተረድቻለሁ። የኢነርጂ ፕሮግራም ስራተኞች የማህበራዊ ዋስትና ቁጥሬን ለገቢ ማረጋገጫ አላማዎች (የስራ ደህንነት የስራ አጥ መድን እና የDSSH የምግብ እርዳታን ጨምሮ) እንዲጠቀሙ ፍቃድ አሰጣለሁ። በተጨማሪም ይህ ኤጀንሲ እና COMMERCE ያልተደገመ የግል አመልካች መረጃን ለመለየት እና ሪፖርት ለማድረግ በድርጅታቸው ውስጥ ያለኝን የግል መረጃ እንዲጠቀሙ ፈቅጃለሁ።

\* Applicant Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ 4

(ማስታወሻ፡- (\*) ምልክት የተደረገባቸው በሙሉ መሞላት አለባቸው።)

ይህን ማመልከቻ ይሙሉ፤ እባክዎን በግልጽ ይተይቡ ወይም ያትሙ እና ለመዝገብዎ ቅጂ ያስቀምጡ

የቤት መረጃ (አስፈላጊ)				
የአመልካች ስም (የአያት)	(የመጀመሪያ)	(የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)	የSSN/ITIN የመጨረሻ አራት	የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
በቤተሰብ ውስጥ ሁለተኛ አዎቂ (የመጨረሻ)	(የመጀመሪያ)	(የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)	የSSN/ITIN የመጨረሻ አራት	የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
የሂሳብ ቁጥር	የኢ.ሜ.ዲ.አ. አድራሻ			
መኖሪያ አድራሻ	ከተማ	ሀገር	ግዛት	ዚፕ
የደብዳቤ መላኪያ አድራሻ (ከመኖሪያ ቤት የተለየ ከሆነ)	ከተማ	ሀገር	ግዛት	ዚፕ
ስልክ	የመልእክት ስልክ	ወደ መኖሪያ ቤት የተወሰዱበት ቀን		
በቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሰዎች ጠቅላላ#	(በፊ.ቃ.ድ) # በቤት ውስጥ ያሉ ሰዎች ማን እንደሆኑ:- _____ 0-2 አመታት _____ 3-5 አመታት _____ 6-17 አመታት _____ 60+ አመታት _____ የአካል ጉዳተኛ			
<b>የቤት አባላት መረጃ (ከስድስት በላይ ለሆኑ የቤተሰብ አባላት ፡ ዝርዝር ከኋላ ይዘርዝሩ)</b>				
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
ስም (የአያት፣ የራሱ)				የተወለዱበት ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ)
<b>የመኖሪያ ቤት ሁኔታ</b>	<b>የመኖሪያ ቤት አይነት</b>	<b>ወርሃዊ ገቢ</b>		
1 <input type="checkbox"/> የራሱ/መግዛት	1 <input type="checkbox"/> 1-3 ቤተሰብ (ቤት፣ ባለ ሁለት ፎቅ፣ ባለ ሦስት ፎቅ፣ አነስተኛ ቤት)	የቤተሰብ አባላት ወርሃዊ ጠቅላላ* ገቢ		
2 <input type="checkbox"/> ድጋግ የተደረገ	2 <input type="checkbox"/> 4+ የቤተሰብ (1 & 2 ፎቅ አፓርትመንት ህንፃ፣ የከተማ ቤት / ኮንዶሚኒየም ከ 4+ አሃዶች ጋር)	\$ _____ በ ወር		
3 <input type="checkbox"/> የኪራይ	3 <input type="checkbox"/> ሰማይ ጠቀስ (ባለ 3 ፎቅ ወይም ከዚያ በላይ ባለ ብዙ ፎቅ ህንፃ።)	*ከቀረጥ እና ሌሎች ቅናሾች በፊት		
\$ _____ በ ወር	4 <input type="checkbox"/> ተንቀሳቃሽ/የተሰራ ቤት (ወይም RV 40 ሜትር አጠቃላይ)			
	5 <input type="checkbox"/> RV (ከ 40 ሜትር በታች የመዝናኛ ተሽከርካሪ)			
<b>የቤተሰብ ወርሃዊ ጠቅላላ የገቢ ምንጮች</b>				
1 \$ _____ ተጨማሪ የደህንነት ገቢ	6 \$ _____ የተገኘ ገቢ	11 \$ _____ ሌሌ፣ የሰራተኞች ካሳ		
2 \$ _____ TANF	7 \$ _____ ጡረታ	12 \$ _____ ራስን በራስ መቀጠር		
3 \$ _____ አጠቃላይ እርዳታ (GAU)	8 \$ _____ ወታደራዊ	13 \$ _____ ሌላ _____		
4 \$ _____ የቀድሞ ወታደሮች ጉዳይ	9 \$ _____ የልጆች ድጋፍ			
5 \$ _____ የማንበራዊ ዋስትና አስተዳዳሪ	10 \$ _____ የሰራ አጥነት ጥቅማጥቅሞች			
<b>ከዚህ በታች ያለውን ፈርማ እና ቀን በመጻፍ፣ የሚከተሉትን ነገሮች ይሰማሉ:-</b>				
ለቢ.ል ቅናሽ ተመን እና ለ PSE HELP ፕሮግራም ብቁነቴን ለማሳየት ያቀረብኩት የገቢ መረጃ ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። በጠየቅኩት መሰረት ለምርመራ የሚሆን ሰነድ ሊጠይቁኝ እንደሚችሉ እገነዘባለሁ። በተጨማሪም፣ ለቢ.ል ቅናሽ ተመን እና ለ PSE HELP ፕሮግራሞች ብቁነት በየአመቱ እንደገና መታወቅ አለበት። ስለሆነም እኔ የምቀበለው ማንኛውንም ድጋፍ ለመቀጠል በየአመቱ እንደገና ማመልከት ያስፈልገኛል።				
በዚህ መሰረት ለPuget Sound Energy፣ Inc ፈቃድ አሰጣለሁ። (PSE) ስለማመልከቻዎ መረጃዎችን ለ Community Action Agency (Agency) (አካባቢ የማህበረሰብ እርምጃ ኤጀንሲ) (ኤጀንሲ) እና ለ Washington State Department of Commerce (Commerce) (የሽንግተን ግዛት የንግድ መምሪያ) (ንግድ) ይፋ ለማድረግ እና ለመለዋወጥ ። ይህ መረጃ ሚሰጥራዊ እንደሆነና ያልተፈቀደለት መረጃ እንዳይገለጥ ጥበቃ እንደሚደረግለት ተረድቻለሁ። ይህንን ፈቃድ በማንኛውም ጊዜ ለ PSE እና/ወይም ለአካባቢያዊ ኤጀንሲዬ በጽሑፍ በማሳወቅ መሰረዝ እችላለሁ።				
የአመልካች ፈርማ	ቀን			



## የኃይል እና የገንዘብ ቁጠባ ምክሮች

ከዚህ በታች ገንዘብን ለመቆጠብ እና አነስተኛ ኃይል ለመጠቀም የሚረዱዎት መንገዶች አሉ። ለLIHEAP ብቁ ለመሆን እባክዎን እነዚህን ምክሮች ይመልከቱ እና እንዳነበቧቸው ለማረጋገጥ ከዚህ በታች ይፈረሙ።

- የኤሌክትሮኒክ መሣሪያዎችን በማይጠቀሙበት ጊዜ ወይም ከቤት በሚወጡበት ጊዜ ከሶኬት ላይ ይንቀሏቸው።
- በርካታ መሣሪያዎችን በቀላሉ ለማጥፋት የኃይል ማከፋፈያ ላይ ኢንሴስት ማድረግን ያስቡ።
- ጥቅም ላይ በማይውሉ ክፍሎች ውስጥ ያሉትን መብራቶች ያጥፉ።
- የማቀዝቀዣውን መቀት (ከ36 እስከ 38 ዲግሪ) ዝቅ ያድርጉ።
- የቤት ውስጥ መገልገያዎችን ከእያንዳንዱ አጠቃቀም በኋላ ማጥፋታቸውን ያረጋግጡ።
- አምፖሎችን በኃይል ቆጣቢ ብርሃን (CFL እና LED አምፖሎች) ስለመተካት ያስቡ።
- በመስኮቶች እና በሮች ውስጥ ያሉ ረቂቆችን በዌዘር ስትሪፒንግ፣ በኮኪንግ ወይም በፕላስቲክ ፊልም ይዘጉ።
- የቤት ውስጥ ማሞቂያዎችን በተቻለ መጠን ከመጠቀም ይቆጠቡ ምክንያቱም ውድ ናቸው፣ አደገኛ ናቸው፣ እና መላው ቤትዎን ለማሞቅ በጣም ኃይል ቆጣቢ አይደሉም።
- ሼንቶችን እና የማሞቂያ ሰሌዳዎችን በመደበኛነት በቫክዩም ያፅዱ።
- በመስኮቶች ላይ ቀለል ያለ ቀለም ያላቸው መጋረጃዎችን ይጨምሩ እና በቀን ውስጥ ለፀሐይ ብርሃን ጥላዎችን ይክፈቱ እና ምሽት ላይ ሞቅ ያለ አየር እንዲገባ ለማድረግ ይዘጉ።
- የውኃ ቆጣቢ የሆነ የሻወር ቧንቧ ስለመግጠም ያስቡ።
- የውሃ ማሞቂያዎች ቴርሞስታትን ወደ 120 ዲግሪ ዝቅ ያድርጉ።
- የብርሃን መብራቶችን በየጊዜው አቧራ ከላያቸው ላይ ያራግፉ።
- ሻወር ይውሰዱ እንጂ በገንዳ አይታጠቡ።
- የዕቃ ማጠቢያውን በሙሉ ጭነት ብቻ ይብሩት እና ሳህኖቹ በአየር እንዲደርቁ ያድርጉ።
- ከቤት በወጣህ ቁጥር ቴርሞስታቱን ዝቅ ያድርጉ።
- ብዙ ልብሶችን በቀዝቃዛ ውኃ ይጠቡ፣ ልብሶችን በአየር ያድርቁ እንዲሁም የሊንት መያዣዎችን ያፅዱ።
- በቤትዎ ውስጥ ያለውን የሙቀት መጠን ቀስ በቀስ ከፍ ያድርጉት፤ ምክንያቱም በድንገት ሙቀቱ መጨምር የኃይል ፍጆታዎ በእጅጉ ይጨምራል።



ለኃይል ቆጣቢ መገልገያዎች፣ ለሻወር ጭንቅላት እና ለብርሃን አምፖሎች ቅናሽ ይገኛል። በመስመር ላይ ይሂዱ ወይም በSeattle City Light ወይም በPuget Sound Energy ላይ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት እና እንዴት ማመልከት እንደሚችሉ የኃይል አማካሪዎን ይደውሉ!

**Seattle City Light:** በስልክ ቁጥር(206) 684-3800 ይደውሉ፣ ኢሜይል [SCEnergyAdvisor@seattle.gov](mailto:SCEnergyAdvisor@seattle.gov) ወይም ወደ [seattle.gov/light/conserves](http://seattle.gov/light/conserves) ይሂዱ

**Puget Sound Energy:** በስልክ ቁጥር 1-800-562-1482 ይደውሉ፣ ኢሜይል [EnergyAdvisor@pse.com](mailto:EnergyAdvisor@pse.com) ወይም ወደ [pse.com/rebates](http://pse.com/rebates) ይሂዱ

**ከላይ የተዘረዘሩትን የኃይል እና የገንዘብ ቁጠባ ጠቃሚ ምክሮች እንዳነበብኩ እገልጻለሁ።**

የአመልካች ፊርማ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_

ኢሜይል:- \_\_\_\_\_



Household Member Information Form (7/2016)

*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ራስ <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ራስ <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ራስ <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
*የአያት ስም		*የመጀመሪያ ስም		MI	*SSN (አስፈላጊ ነው ግና ከሆነ)	*የተወለዱበት ቀን			
*ከዋናው ጋር ያለው ግንኙነት <input type="checkbox"/> ራስ <input type="checkbox"/> ባለቤት <input type="checkbox"/> ባልደረባ <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> ሌላ ዘመድ <input type="checkbox"/> ሌላ-ዘመድ ያልሆነ		*ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት  HC <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ <input type="checkbox"/> ሂሳብ አይደለም ላይኛ ያልሆነ		HC <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የግዛድ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ <input type="checkbox"/> ነጭ <input type="checkbox"/> ባለ-ብዙ ዘር <input type="checkbox"/> ሌላ		ትምህርት (24 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) <input type="checkbox"/> 0-8 <input type="checkbox"/> 9-12 ያልተመረቀ <input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ተመራቂ/GED <input type="checkbox"/> 12+ አንዳንድ ድህረ-ሀላተኛ ደረጃ የተማሩ <input type="checkbox"/> 2 ወይም 4 ዓመት የኮሌጅ ዲግሪ የተመረቁ በሂሳብ ውስጥ ተካትቷል <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		አካል ጉዳተኛ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  ጡረተኝ ወታደር <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ  የጤና ኢንሹራንስ <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	

ማስታወሻ:- በ (\*) የተሰየሙ ሁሉም መስኮች አስፈላጊ መረጃዎች ናቸው። ለዋና እና ለሁለተኛ ደረጃ አመልካቾች SSN's እንዲሁ ያስፈልጋሉ።

Household Income Information Form (ሁሉም አዎቂዎች 18+)  
(የአሁኑን ወር አያካትቱ)

የቤተሰብ አባል ቁጥር #1 ስም:-	ወር:-	ወር:-	ወር:-
<b>ማስታወሻ:-</b>  <input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____
የቤተሰብ አባል ቁጥር #2 ስም:-	ወር:-	ወር:-	ወር:-
<b>ማስታወሻ:-</b>  <input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____
የቤተሰብ አባል ቁጥር #3 ስም:-	ወር:-	ወር:-	ወር:-
<b>ማስታወሻ:-</b>  <input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____	<input type="checkbox"/> ያገኙት ገቢ \$ _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> ምንም ገቢ የለም <input type="checkbox"/> SSA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> SSI:- \$ _____ <input type="checkbox"/> GA:- \$ _____ <input type="checkbox"/> TANF \$ _____ <input type="checkbox"/> ሌላ:- \$ _____





## Heat With Rent (HWR) Verification Form (በኪራይ የሚገኝ ሙቀት ማረጋገጫ ቅጽ)

- ይህ ቅጽ በህንጻ አስተዳዳሪ ወይም በባለቤቱ መሞላት እና መፈረም ነው ያለበት።
- ይህ ቅጽ ባለፈው ዓመት ውስጥ ከተመዘገበው የኪራይ ውል ጋር አብሮ መቅረብ አለበት፤ እና የማሞቂያ ወጪዎች ከኪራይ ጋር የተካተቱ መሆናቸውን ያሳያል።
- ይህ ቅጽ ባለፉት ስድስት ወራት ውስጥ በአድራሻዎ የተከፈሉ የቅርብ ጊዜ ክፍያዎችን የሚያሳይ ሰነድ፣ ለምሳሌ የቅርብ ጊዜ የቤት ኪራይ ደረሰኝ፣ የቤት ኪራይ መዝገብ ወይም የማረጋገጫ ደብዳቤ ማቅረብ አለበት

ተከራይ መሆኑን በዚህ አረጋግጣለሁ \_\_\_\_\_  
 የደንበኛ ሙሉ ስም

የአፓርታማ ስም \_\_\_\_\_

የአድራሻ ጎዳና \_\_\_\_\_ አፓ # \_\_\_\_\_ ዚፕ ኮድ \_\_\_\_\_

እና ከ ፣ ጀምሮ እዚያ ኖሯል። \_\_\_\_\_  
 ወር \_\_\_\_\_ ዓመት \_\_\_\_\_

የመኖሪያ ቤቱ ዋና ሙቀት ምንጭ የሚመጣው ከ፡-  ኤሌክትሪክ  ጋዝ

በኪራይ ውል ውስጥ የሙቀት ክፍያ በወር ኪራይ ውስጥ እንደሚካተት ተገልጿል?  አዎ  አይ

ሥራ አስኪያጅ/የቤት ባለቤት (የታተመበት ስም)፡- \_\_\_\_\_

ፊርማ፡- \_\_\_\_\_ ቀን፡- \_\_\_\_\_

ኢሜይል፡- \_\_\_\_\_ ስልክ፡- \_\_\_\_\_

ከላይ የተዘረዘሩት መረጃዎች በአውቀቴ ልክ እውነትና ትክክለኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።



## Declaration Statement of No Income (DSNI)

እኔ፣ \_\_\_\_\_ ፣ ከዚህ በታች ለተዘረዘሩት (ሙሉ ስም) ወር (ቶች) ወይም የደመወዝ ቀን (ቶች) ምንም ገቢ እንደሌለኝ በዚህ እገልጻለሁ።

ይህ የ LIHEAP፣ መተግበሪያ የተፈረመው በ ወር \_\_\_\_\_

ነው። ከፊርማው ቀን በፊት ከነበሩት ሶስት ወራት ውስጥ ገቢ ያልተቀበሉት በየትኛው ነው?

- |                                     |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ሀምሌ 2024   | <input type="checkbox"/> ታህሳስ 2024 | <input type="checkbox"/> ግንቦት 2025 |
| <input type="checkbox"/> ነሐሴ 2024   | <input type="checkbox"/> ጥር 2025   | <input type="checkbox"/> ሰኔ 2025   |
| <input type="checkbox"/> መስከረም 2024 | <input type="checkbox"/> የካቲት 2025 | <input type="checkbox"/> ሀምሌ 2025  |
| <input type="checkbox"/> ጥቅምት 2024  | <input type="checkbox"/> መጋቢት 2025 | <input type="checkbox"/> ነሐሴ 2025  |
| <input type="checkbox"/> ህዳር 2024   | <input type="checkbox"/> ሚያዚያ 2025 |                                    |

**(አሰፈላጊ) ከዚህ በላይ የተዘረዘሩትን ወራት ምንም ገቢ ያልነበረኝ ምክንያት፦**

---

---

**(አሰፈላጊ) መሠረታዊ የሆኑ የምግብ፣ የመጠለያ እና የመገልገያ ፍላጎቶቼን እያሟላሁ ነው እስከ፦**

---

---

ከላይ ያለው መረጃ እስከማውቀው ድረስ የተሟላ እና ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። አውቄ የውሸት መረጃ ከሰጠሁ ሊያስቀጣኝ እንደሚችል ይህንን መግለጫ እየፈረምኩ መሆኔን እረዳለሁ፤ ይህ ደግሞ ለእርዳታ ብቁ የማልሆንበትን ሁኔታ ይፈጥራል።

**ፊርማ፦** \_\_\_\_\_ **ቀን፦** \_\_\_\_\_

**EAP ሰራተኛ ፊርማ፦** \_\_\_\_\_ **ቀን፦** \_\_\_\_\_



## Self-Declaration of Income (SDI)

እኔ \_\_\_\_\_ ከዚህ በታች የተዘረዘሩት የዶላር መጠኖች ከማመልከቻዬ ቀን በፊት ባሉት ሶስት ወራት ገቢዬን እንደሚወክሉ እገልጻለሁ፡-

ወራት፡-

መጠን፡-  የተጣራ ጥሬ  ገንዘብ

1. \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

የገቢ አይነት፡-

- ጥሬ ገንዘብ       የግል ጅክ       ቀጥተኛ ተቀማጭ ገንዘብ       ጥቅማ ጥቅም       የተገኘ ገቢ
- ሌላ፡-

**(አሰፈላጊ)** ይህን ገቢ ያገኘሁት ከ፡- \_\_\_\_\_

**(አሰፈላጊ)** ምንም አይነት የገቢ ሰነድ ማቅረብ አልቻልኩም ምክንያቱም፡- \_\_\_\_\_

የተገኘውን ገቢ የሚያሳይ ማንኛውም ሰነድ ያቅርቡ፣ ለምሳሌ የባንክ መግለጫ፣ ደረሰኝ፣ ደብዳቤ፣ የግል ጅክ፣ ወዘተ።

**የአመልካች ፊርማ፡-** \_\_\_\_\_ **ቀን፡-** \_\_\_\_\_

EAP ሰራተኛ ፊርማ፡- \_\_\_\_\_ ቀን፡- \_\_\_\_\_



## Self-Employed Declaration of Income (SEDI)

የንግድ ስም:- \_\_\_\_\_ የንግድ አይነት:- \_\_\_\_\_

እኔ \_\_\_\_\_ የሚከተሉትን ወራቶች የንግድ ወጪዎች ከመቀነሱ በፊት የተገኘውን **ጠቅላላ ገቢ** እንዳገኘሁ አውጃለሁ:-

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

የንግድ ወጪዎችን ለመቀነስ እባክዎን አንድን አማራጭ ያረጋግጡ:-

- ባለፉት ሦስት ወራት የተሰጡ ዝርዝር ደረሰኞችን አቀርባለሁ። እባክዎን የተፈቀዱትን ቅናሾች ዝርዝር ቅጂ በፖስታ እንዲላኩልዎት በ 206-812-4940 ይደውሉ ወይም ቅጂ ለማግኘት energyassistance@byrdbarr.place ኢሜይል ይላኩ።
- ደረሰኝ የለኝም። እባክዎን መደበኛ ቅናሽ ያድርጉ። (የሚመከር)

**ከዚህ ቅጽ ጋር የሚከተሉትን አሰፈላጊ ሰነዶች ያቅርቡ።**

1. የንግድ ፈቃድ፣ የንግድ ካርድ፣ ወዘተ የመሳሰሉ የንግድ ማስረጃዎች
2. የንግድ መፅሐፍ፣ የባንክ ተቀማጭ መግለጫዎች፣ የክፍያ መጠየቂያዎች ወይም በመተግበሪያ ላይ የተመሰረቱ ገቢዎች ቅጽበታዊ ገጽ እይታዎች።

*በዚህ የሰራ መግለጫ ውስጥ የተካተቱት መረጃዎች ሙሉ እና ትክክለኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ። ይህን መግለጫ የምፈረመው በወንጀል ተከላክሎት ቅጣት ሥር እንደሆነ እገነዘባለሁ ሆን ብዬ የተሳሳተ መረጃ ከሰጠሁ እኔ ብቁ ያልሆንኩትን ድጋፍ ያስከትላል።*

**የደንበኛ ፈርማ:** \_\_\_\_\_ **ቀን:-** \_\_\_\_\_

የEAP ሰራተኛ ፈርማ:- \_\_\_\_\_ **ቀን:-** \_\_\_\_\_

**\*ይህ ክፍል ከታች በ EAP ሰራተኞች መሙላት አለበት። ሞልተው አይጨርሱት።**

	ጠቅላላ ገቢ	መደበኛ ቅናሽ	የተፈቀደው ጠቅላላ ተቀናሽ	ጠቅላላ የተጣራ
ወር 1	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
ወር 2	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
ወር 3	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
አጠቃላይ	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

አማካይ ወርሃዊ የተጣራ ገቢ:- \$ \_\_\_\_\_



### Air Conditioner Request Form (የአየር ማቀዝቀዣ ማመልከቻ ቅጽ)

ብቁ የሆኑ የ LIHEAP ቤተሰቦች አሁን ለአየር ማቀዝቀዣ ክፍሎች ማመልከት ይችላሉ። **ብቁ የሆኑ ቤተሰቦች ማመልከቻውን ከማቅረባቸው በፊት ለውቅቱ የ LIHEAP ፕሮግራም ዓመት ተቀባይነት ሊኖራቸው ይገባል። ይህ ሰነድ የአየር ማቀዝቀዣውን ክፍል ለመቀበል እና ለማከናወን የሚያስፈልጉትን መስፈርቶች፣ ውሎች እና ሁኔታዎች ይገልጻል። እባካችሁ በጥንቃቄ አንብቡት። ይህ ሰነድ ደንበኛው የአየር ማቀዝቀዣ ክፍል ለመቀበል ከመረጠ ለደንበኛው መዝገብ መቀመጥ አለበት።**

የአየር ማቀዝቀዣ ክፍል ዝርዝሮች እና የአሠራር መስፈርቶች

- አሃዱ ከ 55 እስከ 70 ፓውንድ የሚመዘን እና 18 ኢንች በ 15 ኢንች ስፋት እና እስከ 36 ኢንች ቁመት ያለው ነፃ ተንቀሳቃሽ አሃድ ነው። አንድን ነገር መስኮት ላይ ማስቀመጥ አይቻልም።
- አሃዱ ወደ ግድግዳ ሶኬት መሰከት አለበት እና በመስኮት አቅራቢያ በሚገኝ ጠፍጣፋ ወለል ላይ መቀመጥ አለበት።
- የክፍሉ ዋና ክፍል ሙሉ በሙሉ ተሰብስቦ ይመጣል ነገር ግን ክፍሉ ከመሠራቱ በፊት መጫን ወይም መሰብሰብ ያለበት ቧንቧ እና የመስኮት አያያዣችን ያካትታል።
- በሚሰጥበት ጊዜ እና ጥቅም ላይ በማይውሉበት ጊዜ አሃዱ ቀጥ ብሎ መቀመጥ አለበት። ተንቀሳቃሽ የAC አሃዶች ከመጠቀም በፊት ቢያንስ ለ 24 ሰዓታት ቀጥ ብለው መቀመጥ አለባቸው።
- ክፍሉ የአየር ማጣሪያዎችን ማፅዳትን እና ማንኛውም እርጥበት መከማቸትን ጨምሮ ቀለል ያለ ወቅታዊ ጥገናን ይፈልጋል። ይህ አሃድ ተጨማሪ መረጃዎችንና መመሪያዎችን የያዘ የአጠቃቀም መመሪያ ይዟል።
- አሃዱ ለተቀባዩ ቤተሰቦች ጥቅም ላይ የሚውል ብቻ ነው። ተጨማሪ አስፈላጊ ውሎች
- አሃዱን ለእርስዎ ለማስራጨት አንድ ሶስተኛ ወገን እየተጠቀምን ነው። እና እርስዎ ከዚህ በታች ለጠቀሱት የመላኪያ አድራሻ ወይም ከዚህ በፊት ከንብረትዎ አስተዳደር ጋር በተስማሙበት አድራሻ እንዲያቀርቡት እናደርጋለን።
- ከተረከበ በኋላ ተቀባዩ ለተንቀሳቃሽነት፣ ለመሰብሰብ፣ ለመጫን እና ለትክክለኛው አጠቃቀም ብቻ ሳይሆን ለክፍሉ ሁሉ ኃላፊነቱን ይወስዳል።
- ከመሣሪያው አጠቃቀም ጋር በተያያዘ ምንም ዓይነት ዋስትና አንሰጥም እና ምንም ዓይነት ኃላፊነት አንቀበልም። በተጨማሪም በተጠቃሚው መመሪያ ወይም በሌላ መንገድ በተጠቃሚው መመሪያ ወይም በተጠቃሚው መመሪያ መሠረት ለተፈጠረው ማንኛውም ጉዳት፣ አደጋ ወይም ጉዳት ተጠያቂ አይደለንም።
- እባክዎን ስለ አሁኑ ሁሉንም አስተያየቶች፣ ስጋቶች፣ መለዋወጫዎች ወይም ሌሎች ጥያቄዎችን ማናቸውንም ጉዳቶች፣ ጉዳቶችን ወይም የአሰራር ጉዳቶችን ጨምሮ ወደ አሁኑ አምራች ይላኩ። ከእነዚህ ጉዳዮች ጋር በተያያዘ ልንረዳዎ አንችልም።
- እኛ አንድ ጊዜ ጥቅም እንደ እናንተ ወደ አሁኑ በማቅረብ ላይ ናቸው። አንድ ቤተሰብ አንድ ጊዜ አንድ አሁኑ ብቻ መቀበል ይችላል። ተጨማሪ ወይም ምትክ አሁኑዎች አንሰጥም።

ቀጣይ እርምጃዎች

- ማመልከቻዎ ተቀባይነት ካገኘ በኋላ የሚነግርዎ ኢሜይል ይቀበላሉ፣ እና አሃድዎን እንዴት እንደሚቀበሉ የሚቀጥሉትን ደረጃዎች ያካትታል።

#### ይህን ቅጽ በመፈረም የAC አሃድ ማግኘት እንደሚፈልጉ እየገለጹ ነው።

1) የማይፈልጉ ከሆነ፣ 2) የኤሲ አሃድ ለመቀበል የማይፈልጉ ወይም የማይችሉ ከሆነ ወይም 3) በዚህ ፕሮግራም አማካኝነት የኤሲ አሃድ ቀድሞውኑ ከተቀበሉ እባክዎ እዚህ ያረጋግጡ፡-  ከጥቅምት 1፣ 2024 ጀምሮ ለLIHEAP አመልካችላሁ።

የደንበኛው የታተመ ስም፡- \_\_\_\_\_ የEAP ሰራተኛ ፊርማ፡- \_\_\_\_\_

የደንበኛ ፊርማ፡- \_\_\_\_\_ የጉዳይ አስተዳዳሪ ፊርማ፡- \_\_\_\_\_

ቀን፡- \_\_\_\_\_

የኢሜይል አድራሻ፡- \_\_\_\_\_

እባክዎን ይህ የኢሜይል አድራሻ የማን እንደሆነ ይግለጹ፡-  የራስ  የጉዳይ አስተዳዳሪ  ሌላ

የደንበኛ ስልክ፡- \_\_\_\_\_

የደንበኛ ስልክ፡- \_\_\_\_\_

የመኖሪያ አድራሻ፡- \_\_\_\_\_