



저소득 가정 에너지 지원 프로그램(Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP) 및 공과금 할인 프로그램(Utility Discount Program, UDP) 신청서

아래 정보를 모두 작성해 주십시오. 불완전하거나 누락된 정보가 있으면 신청서가 거부되거나 처리가 지연될 수 있습니다. 이 신청서를 사진이 부착된 신분증 사본, 가계 소득 증명서 사본, 모든 가구원의 사회 보장 카드 사본, 가스, 전기 및 수도 요금 고지서 사본과 함께 제출해 주십시오.

____ / ____ / ____

신청일	1. 사회 보장	2. 생년월일	3. 시민권	4. 성별
5. 신청인 성	6. 신청인 이름	7. 중간이름 이니셜	8. 연락 번호	
9. 상세 주소	10. 아파트 번호	11. 우편번호	12. 구	13. ANC
14. 이 주소는 임시 주소입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	15. 이메일 _____			
16. 거주 유형: () 단일 가구 () 다가구	17. 귀하는 주택 소유주입니까? () 예 () 아니요			

LIHEAP

18. 주요 난방원: () 전기 () 가스 () 오일 () 기타 _____ 19. 집세에 난방비가 포함되어 있습니까? () 예 () 아니요

20. 다음 공급업체에 납부 [하나 선택(1)]: PEPCO 워싱턴 가스 C&M 오일 그리피스 오일 기타 _____

21. Account Number: _____

22. 총 가구 규모: _____ 23. 총 가구 소득: _____

주당 각주당 월당 월 2회당 연간

24a. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24b. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24c. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권

추가 가족 구성원을 포함하려면 뒷면을 참조하십시오.

UDP

25. **PEPCO**
공급업체 이름 전기 계정 번호(주거 지원 할인 - RAD) 청구 이름

26. **워싱턴 가스**
공급업체 이름 가스 계정 번호(주거 필수 서비스 - RES) 청구 이름

27. **DC 수도**
공급업체 이름 수도 계정 번호(고객 지원 프로그램 - Customer Assistance Program, CAP) 청구 이름

뒷면을 확인하여 신청서를 완료하고 서명해 주십시오.



저소득 가정 에너지 지원 프로그램(Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP) 및 공과금 할인 프로그램(Utility Discount Program, UDP) 신청서

24d. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24e. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24f. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24g. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권
24h. 가구 구성원	SSN	생년월일	장애 여부	소득	시민권

(선택 사항)

28. 주 사용 언어:

- 영어
 암하리어
 중국어
 프랑스어
 스페인어
 베트남어
 한국어
 기타 _____

29. 다음 프로그램에 대해 자세히 알고 싶습니다: 내후성 태양광

소득 확인을 위한 신청서 확정 및 승인

30. 본인은 이 신청서의 모든 정보와 이 신청서를 뒷받침하기 위해 제출했거나 제출할 모든 정보가 본인의 지식, 능력 및 신념에 비추어 진실되며 정확하고 완전함을 선서 또는 확인합니다. 본인은 거짓된 진술을 하면 벌금 및/또는 구속 처벌을 받을 수 있다는 점을 이해합니다. 본 신청서에 서명함으로써 본인이 제공한 정보를 확인하는 데 필요한 당사자에게 연락할 수 있는 권한을 DOEE에 부여합니다.

31. 본인은 에너지 지원 자금을 더 이상 이용할 수 없거나 이 신청서가 거부되는 경우 알림을 받게 될 것을 이해합니다.

32. 본인은 유틸리티 회사에 본인의 계정 번호와 계정 정보를 공개할 것을 허가합니다. 여기에는 DOEE 및 DOEE를 대신해 행위하는 단체가 DOEE에서 고객에게 제공하는 서비스의 효과성을 평가하도록 허용하기 위한 목적의 연체 금액 정보가 포함됩니다.

33. 본인은 DOEE가 효율 분류 목적 및 공과금 할인 프로그램(UDP) 마케팅 목적으로만 유틸리티 회사에 파일 상의 본인의 정보를 제공하고, 확인, 연구, 평가 및 분석 목적으로 본인이 재정 지원을 요청할 수 있는 기타 기관 및 조직에 파일 상의 본인의 정보를 제공할 수 있는 권한을 부여합니다.

34. 본인은 본인에게 본인이 자격 대상일 수 있는 프로그램 관련 정보를 제공할 권한을 DOEE에 부여합니다.

사기, 낭비, 남용 및 관리 오류 사항을 콜롬비아 특별구 감사실(District of Columbia Office of the Inspector General)에 보고해주십시오. 익명 무료 상담 전화: 1-800- 521-1639 또는 202-724-TIPS (8477). 이메일: hotline.oig@dc.gov

LIHEAP(저소득 가정 에너지 지원 프로그램)의 보조금 계산 방법에 대한 자세한 내용은, doee.dc.gov/liheap를 참조하세요. DOEE의 결정에 동의하지 않을 경우, 311번으로 DC 행정 심의실(Office of Administrative Hearings, OAH)에 연락하여 이의를 제기할 수 있습니다.

34. 서명

날짜

본 신청서의 승인 또는 거절 여부와 관계없이 본인에게 본인의 공과금을 납부할 의무가 있음을 이해합니다.

