



Заявление на участие в Программе по поддержке местного сообщества
SFPUC (КОМИССИЯ КОММУНАЛЬНЫХ СЛУЖБ САН-ФРАНЦИСКО)
ЭЛЕКТРОЭНЕРГИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ БЫТОВЫЕ ПОТРЕБИТЕЛИ

Программа по поддержке местного сообщества при оплате электроэнергии SFPUC CAP оказывает поддержку индивидуальным бытовым потребителям при оплате счетов за электроэнергию. Потребителям, имеющим право на субсидию, предоставляется соглашение по программе R-2 с Комиссией коммунальных служб Сан-Франциско (SFPUC) на обслуживания малоимущих бытовых потребителей.

РАЗДЕЛ А: КРИТЕРИИ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ (ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ)

Чтобы подать заявление на участие в программе CAP, Вы должны соответствовать следующим критериям:

- Счета за электричество на Ваше имя.
- Вы являетесь постоянным жителем, зарегистрированным по адресу, по которому будет начисляться субсидия.
- У Вас открыт только один лицевой счет потребителя электроэнергии SFPUC.
- Вы не указаны в качестве иждивенца в налоговой декларации другого лица.
- Ваш общий совокупный валовой доход домохозяйства не превышает ориентировочных показателей дохода, указанных в таблице справа.
- Заявитель обязан повторно подавать заявление на участие в программе раз в три года.

НОРМЫ ДОХОДА ПО ПРОГРАММЕ CAP

Действительно с 1 июля 2019 г.

Количество лиц в домохозяйстве	Общий совокупный годовой доход
1 или 2	34 480 долл. США
3	43 440 долл. США
4	52 400 долл. США
5	61 960 долл. США
Каждое дополнительное лицо, добавить	8960 долл. США

Общий доход домохозяйства определяется как совокупный налогооблагаемый и необлагаемый налогом доход **ВСЕХ** лиц, проживающих по адресу, обслуживаемому лицевым счетом SFPUC, включая:

- заработную плату или оклады;
- пенсии;
- валовой доход от индивидуальной трудовой деятельности (форма IRS 1040, Приложение C);
- алименты на содержание ребенка или супруга;
- пособие по нетрудоспособности (Worker's compensation);
- пособие по безработице;
- социальная пенсия по инвалидности или SSDI (Социальное пособие по нетрудоспособности)
- социальное обеспечение;
- SSI/SSP;
- доход от аренды или роялти;
- страхование или выплаты по решению суда;
- стипендии и гранты;
- проценты или дивиденды со сберегательных счетов, акций, облигаций или пенсионных счетов;
- выручка от продаж (Форма IRS 1040, Приложение D);
- наличные деньги или подарки.

ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Номер лицевого счета потребителя SFPUC

Имя (как указано в счете за электроэнергию)

Домашний адрес CAP-
Power-1020-Russ

Номер домашнего телефона

Адрес электронной почты

РАЗДЕЛ В: ПРОВЕРКА ДОХОДА (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

Выберите **один** из следующих вариантов:

- ВАРИАНТ 1: В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ Я ПОЛУЧАЮ ПОСОБИЕ В РАМКАХ ПРОГРАММ CALWORKS, CALFRESH ИЛИ MEDI-CAL ОТ АГЕНТСТВА ПО УСЛУГАМ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ САН-ФРАНЦИСКО (SFHSA) И НАСТОЯЩИМ ДАЮ СОГЛАСИЕ HSA НА РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ О МОИХ ДОХОДАХ.**

На **странице 3** необходимо указать следующее относительно каждого члена домохозяйства:

- ФИО члена домохозяйства;
- подпись (от имени несовершеннолетних может расписаться родитель/опекун);
- дата рождения;
- последние четыре цифры номера социального страхования.

В случае отсутствия каких-либо из приведенных выше сведений в отношении какого-либо члена (членов) домохозяйства, используйте Вариант 2 или 3, как указано ниже, для верификации их дохода и рода деятельности.

Указав «Вариант 1», я даю разрешение SFHSA на предоставление SFPUC информации об ограниченном доходе домохозяйства по каждому члену моего домохозяйства. Моя информация передается только по мере необходимости, чтобы определить, имею ли я право на участие в программе по поддержке местного сообщества SFPUC (субсидии на электроэнергию). Я понимаю, что в базе данных будет отображаться мое имя, адрес и данные о том, соответствует ли уровень дохода моего домохозяйства федеральному установленному уровню бедности, на основании информации, предоставленной мною ранее в SFHSA. Срок для раскрытия этой информации истекает через один год после даты, указанной мною на странице 2, кроме случаев досрочного отзыва разрешения в письменном виде.

- ВАРИАНТ 2: Я ПРЕДОСТАВЛЮ ПОДПИСАННЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР ПОСЛЕДНЕЙ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ ДЕКЛАРАЦИИ (ДЕКЛАРАЦИЙ) ОТНОСИТЕЛЬНО ВСЕХ ЧЛЕНОВ МОЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА, ПОЛУЧАЮЩИХ ДОХОД.**

Укажите ФИО каждого члена домохозяйства на **странице 3**. Вам не нужно заполнять другие поля.

Пожалуйста, предоставьте все страницы Вашей налоговой декларации. Все члены домохозяйства, не получающие доходов, должны быть указаны в качестве иждивенцев в федеральной налоговой декларации другого члена домохозяйства; если они не указаны, представьте необходимые документы, указанные в Варианте 3.

- ВАРИАНТ 3: Я ПРЕДОСТАВЛЮ ДОКУМЕНТЫ О ДОХОДАХ И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПРОЖИВАНИЯ ПО ДАННОМУ АДРЕСУ ПО КАЖДОМУ ЧЛЕНУ МОЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА, ПОСКОЛЬКУ МОЯ ФЕДЕРАЛЬНАЯ НАЛОГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ НЕДОСТУПНА.**

На **странице 3** необходимо указать следующее относительно каждого члена домохозяйства:

- ФИО члена домохозяйства;
- валовой годовой доход из всех источников;
- список предоставленных документов о доходах;
- список предоставленных документов о проживании по данному адресу.

Документация о доходах может включать:

- корешки 2 зарплатных чеков, выданных подряд;
- копии 2 чеков выплаты социального страхования, выданных подряд;
- копии 2 чеков SSI, выданных подряд
- Формы W-2
- Справка о выплате пособия по социальному обеспечению
- Справка о получении пособия по безработице

Документы, подтверждающие проживание по данному адресу, могут включать:

- регулярные счета;
- выписки с банковских счетов;
- корреспонденция, в которой указано имя члена домохозяйства и адрес обслуживания счета за электроэнергию (например, письмо из школы)

В Разделе “С” укажите, какие документы вы предоставляете на каждого члена домохозяйства.

РАЗДЕЛ С: ИНФОРМАЦИЯ О ЧЛЕНАХ ДОМОХОЗЯЙСТВА

Общее количество лиц, проживающих в моем домохозяйстве: _____

Заполните все обязательные графы для каждого члена Вашего домохозяйства. Если Вам потребуются дополнительные строки или больше места, используйте отдельный лист.

Обязательно для всех лиц, проживающих по данному адресу	Для заявлений согласно ВАРИАНТУ 1 (т. е. в настоящее время получающих субсидии SFHSA)			Обязательно ТОЛЬКО для заявителей, использующих ВАРИАНТ 3 (то есть не предоставляющих федеральную налоговую декларацию)		
	Подписи членов домохозяйства Родители/Законные опекуны должны расписаться за несовершеннолетних (до 18 лет)	Дата рождения (месяц, день, год)	Последние 4 цифры номера социального страхования	Годовой доход из всех источников	Список предоставленных документов о доходах	Список предоставленных документов о занятости
Джейн Доу	Jane Doe	10.03.1982	6789	\$3,500	1) корешки 2 зарплатных чеков, выданных подряд 2) Формы W-2	Счет по кредитной карте, отправленный на мой адрес (прилагается)
Джон Доу	John Doe	04.16.2013	7391	\$0	N/A (Если нет)	Письмо из школы, отправленное на мой адрес (прилагается)

РАЗДЕЛ D: ДЕКЛАРАЦИЯ И ЗАВЕРШАЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

Своей подписью, проставленной ниже, я подтверждаю, что 1) я соответствую всем критериям приемлемости, перечисленным в Разделе A, 2) предоставленная мною в данном заявлении информация является достоверной и правильной, и 3) я предоставил(-а) в соответствии с требованиями подтверждение доходов и/или занятости в отношении всех лиц, проживающих по адресу, за которым закреплен обслуживаемый лицевой счет по электроэнергии SFPUC Power. Я обязуюсь немедленно уведомлять SFPUC о любых изменениях в моем домохозяйстве, которые влияют на право на получение субсидий. В случае непредоставления запрашиваемой информации или получения субсидии, на которую я не имею права, меня исключат из программы и могут обязать возместить субсидии, полученные за соответствующий период. Я понимаю, что после регистрации мой лицевой счет может быть произвольно выбран для проверки, и я даю согласие предоставлять любую запрашиваемую информацию.

X _____
Подпись заявителя Отметить в случае заполнения опекуном или по доверенности

Дата _____

Отправьте заполненное заявление по почте или доставьте по адресу:

San Francisco Water, Power, and Sewer Customer Services
Attention: SFPUC Power CAP Program
525 Golden Gate Avenue, 3rd Floor, San Francisco, CA 94102