

خصمي على الطاقة (My Energy Discount)

تقدم بطلب الانضمام إلى برنامج خصم الفواتير الشهرية من Avista اليوم.

*مطلوب



امسح للتقديم
على myavista.com

يمكن التقديم كذلك من خلال الاتصال بخدمة عملاء
Avista مقر بلع 227-9187 (800).

معلومات العميل

الاسم الأول*

(كما يظهر في فاتورة Avista).

الاسم الأخير*

رقم حساب AVISTA

البريد الإلكتروني

(من خلال تقديم عنوان بريدك الإلكتروني، فأنت تسمح لشركة Avista بإرسال معلومات إليك بخصوص حسابك في Avista).

رقم هاتف للاتصال نهائياً

العنوان الذي تتلقى فيه الخدمة* (لا تستخدم الصندوق البريدي PO Box).

المدينة*

الولاية*

الرمز البريدي*

ما وسيلة التواصل المفضلة؟ ☐ البريد ☐ البريد الإلكتروني ☐ الهاتف

معلومات المسكن

كم فرد يقيم في مسكنك*؟

دخل الأسرة* يرجى جمع إجمالي الدخل لجميع أفراد الأسرة، قبل خصم الضرائب والاقطاعات.

يرجى تحديد الدخل الشهري أو السنوي، وإدخال المبلغ في الخانة أدناه:

☐ الدخل الشهري ☐ الدخل السنوي

كم من هذا الدخل كان مصدره من العمل*؟

هل تعتمد أسرته بشكل كلي على دخل ثابت من أي من

المصادر التالية: SSI، أو SSDI، أو معاش، أو مستحقات المحاربين القدامى، أو إعانة خاصة أخرى للإعاقه؟

☐ أجل ☐ لا

المسكن ☐ ملك/شراء ☐ إيجار

مصدر الوقود/التدفئة ☐ كهربائي ☐ غاز طبيعي ☐ غير ذلك ☐ لا أعرف

البيانات الديموغرافية

إنشاء برنامج يخدم عملائنا على أفضل وجه، ستكون ممتنين لتوفيرك للمعلومات الديموغرافية الاختيارية التالية. هذه المعلومات الاختيارية ستكون مجهولة، ولن تؤثر على إمكانية تلقيك للمساعدة.

يرجى تحديد المربعات التي تصفك بشكل أفضل كمشارك في برنامج خصمي على الطاقة – واشنطن (My Energy Discount – Washington):

التعليم ☐ من الصف 8-0 ☐ لست خريج مدرسة ثانوية من الصف 9 إلى 21 ☐ خريج مدرسة ثانوية/GED

☐ +12 مع دراسات غير مكتملة ☐ خريج جامعة لمدة 2-4 سنوات

هل تعاني من إعاقة أو إصابة أخرى بمرض مزمن طويل الأمد؟ ☐ أجل ☐ لا

محارب قديم ☐ أجل ☐ لا

كبير السن فوق 60 ☐ أجل ☐ لا

العرق ☐ أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا الأصليين ☐ آسيوي ☐ أمريكي أسود أو أفريقي

☐ من سكان هاواي الأصليين، أو أحد سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى ☐ أبيض ☐ متعدد الأعراق ☐ غير ذلك

الإثنية من أصل إسباني أو لاتيني ☐ أجل ☐ لا

اللغة المفضلة ☐ الإنجليزية ☐ الإسبانية ☐ غير ذلك (يرجى التوضيح)

كيف سمعت عن برنامج خصمي على فاتورة الطاقة من

AVISTA (MY ENERGY BILL DISCOUNT PROGRAM)

☐ وكالة المجتمع المحلي (اسم الوكالة)

☐ Avista ☐ العائلة/صديق ☐ غير ذلك (يرجى التوضيح)

هل ترغب في التواصل معك للحصول على مساعدة إضافية بشأن الأرصد المستحقة؟ ☐ أجل ☐ لا

ما هي أنواع المساعدة الأخرى التي ترغب في التعرف عليها من وكالة العمل المجتمعي المحلية الخاصة بك؟

☐ الطعام ☐ المسكن ☐ المرافق الأخرى ☐ مقاومة الطقس ☐ التعليم المالي

(يفل خلا بن اجلا ولع عيتي)

AVISTA®

اتفاقية العميل

من خلال التوقيع على هذه الشروط والأحكام، أتعهد بأن المعلومات التي قدمتها

في هذا الطلب صحيحة ودقيقة أتعهد بأنني أنا حامل حساب Avista أو مستأجر مشترك لمسكني

ومسؤول مالي عن حساب Avista وأقر بأنني قرأت وفهمت محتويات هذا الطلب.

:Avista من (My Energy Discount – Washington)

1. أفهم أنه يتعين عليّ الإعلان عن دخلي وعدد أفراد الأسرة لتحديد

أهليتي لبرنامج خصمي على الطاقة (My Energy Discount program) من Avista.

2. أوافق وأقر بأنه قد يطلب مني تأكيد أهليتي بناءً على إعلاني.

3. ساخطر وكالة العمل المجتمعي المحلية الخاصة بي في حال وجود تغيير في دخل الأسرة و/أو عدد الأفراد الذين يعيشون في مسكني أثناء التحاق بالبرنامج.

4. أفهم أنه من خلال تحديث معلومات أسرتي لدى وكالة العمل المجتمعي المحلية، قد يتغير مبلغ الخصم الخاص بما يتناسب مع ظروف أسرتي.

5. بصرف النظر عن أي تغييرات في دخل أسرتي و/أو عدد الأفراد المقيمين في مسكني، فأنا أفهم أنني سأحتاج إلى إعادة التأهل للحصول على خصم على الفاتورة للحفاظ على مبلغ الخصم من فترة التسجيل الأصلية.

6. أفهم أن معلوماتي سيتم مشاركتها مع وكالة العمل المجتمعي المحلية لإحاطتي إلى برامج مساعدة أخرى.

7. أسمح لشركة Avista بمشاركة معلوماتي مع وكالة العمل المجتمعي المحلية الخاصة بي.

التوقيع: *

التاريخ:

***مطلوب**

هل تظن أنك لن تتأهل؟ ربما تتفاجأ.

إننا نستخدم دليل الدخل لمساعدتنا في تحديد من يتأهل للحصول على خصم. عند التقديم، نسألك عن إجمالي الدخل (إجمالي الدخل قبل الضرائب). لكن في كواليس العمل، نخصم جزءاً من الدخل المستحق بالعمل؛ لذا فالأرقام في الجدول ليست رقمًا دقيقًا دائمًا لكل عميل وأسرة. حتى إن بدا دخلك مرتفعًا قليلًا، فربما تتأهل مع ذلك. أفضل طريقة لاكتشاف الأمر هي من خلال التقديم!

تقرير	دخل المقاطعة	واحد شخص	شخصان	3 أشخاص	4 أشخاص	5 أشخاص	6 أشخاص	7 أشخاص	8 أشخاص*
Adams, Ferry, Grant, Klickitat, Lincoln, Pend Oreille, Stevens	شهرياً	\$4,425	\$5,058	\$5,692	\$6,321	\$6,829	\$7,333	\$8,108	\$9,025
	سنوياً	\$53,100	\$60,700	\$68,300	\$75,850	\$81,950	\$88,000	\$97,300	\$108,300
Asotin	شهرياً	\$4,067	\$4,650	\$5,229	\$5,808	\$6,275	\$7,192	\$8,108	\$9,025
	سنوياً	\$48,800	\$55,800	\$62,750	\$69,700	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300
Franklin	شهرياً	\$4,929	\$5,633	\$6,338	\$7,042	\$7,608	\$8,171	\$8,733	\$9,296
	سنوياً	\$59,150	\$67,600	\$76,050	\$84,500	\$91,300	\$98,050	\$104,800	\$111,550
Skamania	شهرياً	\$5,796	\$6,621	\$7,450	\$8,275	\$8,938	\$9,600	\$10,263	\$10,925
	سنوياً	\$69,550	\$79,450	\$89,400	\$99,300	\$107,250	\$115,200	\$123,150	\$131,100
Spokane	شهرياً	\$4,708	\$5,379	\$6,050	\$6,721	\$7,263	\$7,800	\$8,338	\$9,025
	سنوياً	\$56,500	\$64,550	\$72,600	\$80,650	\$87,150	\$93,600	\$100,050	\$108,300
Whitman	شهرياً	\$4,592	\$5,246	\$5,900	\$6,554	\$7,079	\$7,604	\$8,129	\$9,025
	سنوياً	\$55,100	\$62,950	\$70,800	\$78,650	\$84,950	\$91,250	\$97,550	\$108,300

* نرجى الاتصال بنا على (800) 227-9187 إن كان لديك أكثر من 8 أشخاص في منطقتك.

معيار الدخل: 0% إلى الأكبر من 200% من مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level، FPL) أو 80% من متوسط الدخل في المنطقة (Area Median Income، AMI) اعتباراً من 10/01/2025

يرجى إرسال الطلب
المكتمل إلى:

**Avista
Lobby Rep, MSC-34
PO Box 3727
Spokane, WA 99220-3727**

مقر الالمع ءالمع ءمءءب لالمعلا لالا ءمءءء أءمءءءا كءكمء
مور(800) 227-9187 (من الالمعءن إلى اللمعة، من الساعءة 7:00
صباءأ إلى الساعءة 6:00 مساءة)؛

أندناه) لاستكمال طلب الالتحاق الكامل، بالإضافة إلى تلقي معلومات عن أشكال المساعدة الإضافية.

قەل ەكۆ	لەصتالە تەمۆل ەم	قەمخەلە قەقظەنەم
Community Action Partnership (CAP)	(208) 746-3351	Asotin County
Opportunities Industrialization Center (OIC) of Washington	(509) 765-9206	Adams, Franklin و Grant Counties
Rural Resources - Community Action	(509) 685-6000	Stevens, Ferry, Lincoln و Pend Oreille Counties
Spokane Neighborhood Action Partners (SNAP)	(509) 456-SNAP (7627)	Spokane County
Community Action Center (CAC)	(509) 334-9147	Whitman County
Washington Gorge Action Programs (WGAP)	(509) 493-2662 و (800) 755-1192	Klickitat و Skamania Counties
Spokane Tribe of Indians	(509) 458-8000	Spokane Tribe

دليل
دخول
:Washington

(Total Gross)

إجمالي دخل الأسرة

قبل أي استقطاعات أو

ضرائب. يشمل ذلك جميع الإيرادات

من كل الأشخاص الذين يعيشون في

المنزل؛ بما في ذلك،

على سبيل المثال لا الحصر،

الأجور والرواتب

ومدفوعات النفقة ودعم الطفل وإعانات المساعدة

العممة والضمان الاجتماعي (Security)

والدخل من الإيجار

والدخل من العمل، إلى

وكل، أنه اء الدخا،

غير النقدي، المرتبط بالنقد

[illegible]