

我的能源折扣 (My Energy Discount)

立即申请 Avista 的月度账单折扣计划。

***必填**

客户信息

名字* _____ 姓氏* _____

(应与 Avista 账单上显示的信息一致。)

AVISTA 账号 _____

电子邮件地址 _____

(提供您的电子邮件地址, 即表示您授权 Avista 向您发送与您的 Avista 账户相关的信息。)

日间电话号码 _____

您接收服务的地址* (请勿使用邮政信箱。)

城市* _____ 州* _____ 邮政编码* _____

首选沟通方式? ☐ 邮件 ☐ 电子邮件 ☐ 电话

家庭信息

您家里有几口人?* _____

家庭收入* 请将每位家庭成员的收入 (税前和抵扣前) 相加。请选择月收入或年收入, 并在下方空白处注明金额:

☐ 月收入 _____ ☐ 年收入 _____

这些收入中有多少来自就业?* _____

您的家庭是否完全依赖于以下任一来源的固定收入 来维持生活: SSI、SSID、退休金、退伍军人津贴或其他

私人残疾收入? ☐ 是 ☐ 否

住房 ☐ 自有/自购 ☐ 租用

燃料/热源 ☐ 电力 ☐ 天然气 ☐ 其他 ☐ 不知道

人口统计数据

如果您能够提供以下人口统计信息 (可选), 帮助我们创建一个能够为客户提供最佳服务的计划, 我们将不胜感激。此类自愿提供的信息将保持匿名状态, 不会影响您获得援助的能力。

请勾选与您作为“我的能源折扣 — 华盛顿”(My Energy Discount – Washington) 计划参与者的身份最相符的方框:

教育背景 ☐ 0-8 年级 ☐ 9-12 年级非高中毕业生 ☐ 高中毕业生/GED
☐ 12 年级及以上, 且接受过部分中学后教育 ☐ 2-4 年制大学毕业生

您是否患有残疾或其他长期 慢性疾病?

☐ 是 ☐ 否

退伍军人 ☐ 是 ☐ 否

60 岁以上的老人 ☐ 是 ☐ 否

种族 ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 ☐ 亚裔 ☐ 黑人或非裔美国人
☐ 夏威夷原住民或其他太平洋岛民 ☐ 白人 ☐ 多种族 ☐ 其他

族裔 西班牙裔或拉丁裔 ☐ 是 ☐ 否

首选语言 ☐ 英语 ☐ 西班牙语 ☐ 其他 (请注明) _____

您是如何得知 AVISTA 的“我的能源账单折扣”(MY ENERGY BILL DISCOUNT) 计划的?

☐ 当地社区机构 (机构名称) _____

☐ Avista ☐ 家人/朋友 ☐ 其他 (请注明) _____

您是否希望我们与您联系以提供有关逾期余额的额外帮助?

☐ 是 ☐ 否

您还想从您当地的社区行动机构了解哪些 其他类型的援助?

☐ 食物 ☐ 住房 ☐ 其他公共事业 ☐ 房屋保温节能 ☐ 理财教育



扫描后即可在
myavista.com 申请。

您还可以致电 (800) 227-9187 联系
Avista 客户服务部门以进行申请。

(续见背面)



请将填妥的申请表寄至以下地址：

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

您还可以致电 (800) 227-9187 联系 Avista 客户服务部门以进行申请, 工作时间为: 周一至周五上午 7 点至晚上 7 点, 以及周六上午 9 点至下午 5 点。您还可以安排与您当地的社区行动机构(见下表) 的约见, 以完成完整的注册申请流程, 并获得有关其他形式的援助的信息。

机构	联系信息	服务区域
Community Action Partnership (CAP)	(208) 746-3351	Asotin County
Opportunities Industrialization Center (OIC) of Washington	(509) 765-9206	Adams, Franklin 和 Grant Counties
Rural Resources - Community Action	(509) 685-6000	Stevens, Ferry, Lincoln 和 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 or (800) 755-1192	Klickitat 和 Skamania Counties

Avista “我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划参与条款和条件
签署本条款和条件, 即表示本人证明本人在此申请表中提供的信息真实准确。
本人是 Avista 账户持有人, 或者本人是本人家庭的共同承租人并对 Avista 账户负有财务责任。
本人已阅读并充分理解本申请表全部内容, 同意遵守以下条款和条件, 以参加 Avista 的“我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划：

- 本人明白, 本人必须披露本人的收入和家庭成员人数, 以确定本人是否有资格参加 Avista 的“我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划。
- 本人确认, 根据本人披露的信息, 我可能需要向当地的社区行动机构核实我的资格。本人授权 Avista 出于此目的, 与本人当地的社区行动机构共享本人的信息。
- 在本人参加 Avista 的“我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划期间, 如果家庭收入和/或本人家庭中的人员数量发生变化, 本人将通知本人当地的社区行动机构。
- 本人明白, 向当地社区行动机构更新本人的家庭信息后, 根据本人披露的信息, 本人的折扣金额可能会发生变化。
- 本人知晓, 若需持续享受“我的能源折扣”(My Energy Discount) 优惠, 须重新通过 Avista “我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划资格审核。
- 本人授权 Avista 与本人当地的社区行动机构共享本人的信息, 以便推荐本人参与 Avista 旗下其他帮扶项目, 例如房屋节能改造项目和电费补助项目。
- 本人知晓, 受资金可用性或监管要求等各类因素影响, “我的能源折扣”(My Energy Discount) 计划条款可能不时发生变化。

姓名:*

账户编号:*

客户签名:* *必填

认为自己不符合资格? 您可能会感到惊讶。我们使用收入指南来帮助确定哪些人有资格享受折扣。在您申请时, 我们会询问您的总收入(您的税前总收入)。但实际上, 我们会扣除一部分通过工作赚取的收入, 因此图表上的数字并非完全适用于每个客户和家庭。即使您的收入看起来有点高, 但您也许仍然符合资格。最佳判断方法就是申请！

Washington
收入指南：

家庭收入总额 (Total Gross) 系指扣除任何抵扣额或税款之前的收入。其中包括所有居住在家中之人的所有收入, 包括但不限于工资、薪金、配偶和子女抚养费、公众补助金、社会保障 (Social Security) 和养老金、住房和军事补贴、租金收入、自雇收入以及所有与就业相关的非现金收入。

县	收入报告：	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人*
Adams, Ferry, Grant, Klickitat, Lincoln, Pend Oreille, Stevens	月度	\$4,425	\$5,058	\$5,692	\$6,321	\$6,829	\$7,333	\$8,108	\$9,025
	年度	\$53,100	\$60,700	\$68,300	\$75,850	\$81,950	\$88,000	\$97,300	\$108,300
Asotin	月度	\$4,067	\$4,650	\$5,229	\$5,808	\$6,275	\$7,192	\$8,108	\$9,025
	年度	\$48,800	\$55,800	\$62,750	\$69,700	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300
Franklin	月度	\$4,929	\$5,633	\$6,338	\$7,042	\$7,608	\$8,171	\$8,733	\$9,296
	年度	\$59,150	\$67,600	\$76,050	\$84,500	\$91,300	\$98,050	\$104,800	\$111,550
Skamania	月度	\$5,796	\$6,621	\$7,450	\$8,275	\$8,938	\$9,600	\$10,263	\$10,925
	年度	\$69,550	\$79,450	\$89,400	\$99,300	\$107,250	\$115,200	\$123,150	\$131,100
Spokane	月度	\$4,708	\$5,379	\$6,050	\$6,721	\$7,263	\$7,800	\$8,338	\$9,025
	年度	\$56,500	\$64,550	\$72,600	\$80,650	\$87,150	\$93,600	\$100,050	\$108,300
Whitman	月度	\$4,592	\$5,246	\$5,900	\$6,554	\$7,079	\$7,604	\$8,129	\$9,025
	年度	\$55,100	\$62,950	\$70,800	\$78,650	\$84,950	\$91,250	\$97,550	\$108,300

*如果您的家庭人数超过 8 人, 请致电 (800) 227-9187 联系我们。
收入标准: 截至 2025 年 10 月 1 日, 0% 至联邦贫困线 (Federal Poverty Level, FPL) 200% 或地区中位收入 (Area Median Income, AMI) 80% 以上。