تخفیف انرژی من (My Energy Discount)

امروز برای برنامه تخفیف بل ماهانه Avista درخواست دهید.

***الزامی**

معلومات مشتری

نام* _____ **تخلص*** _____

(همانگونه که در بل Avista شما درج شده است.)

نمبر حساب AVISTA _____

آدرس ایمیل _____

(با ارائه آدرس ایمیل خود، شما به Avista اجازه می‌دهید تا معلومات مربوط به حساب Avista شما را ارسال کند.)

شماره تلیفون در ساعات روز _____

آدرس جایی که خدمات دریافت می‌کنید* (از صندوق پستی استفاده نکنید.)

_____

شهر* _____ **ایالت*** _____ **کد پستی*** _____

روش ترجیحی برای ارتباط؟ ☐ پست ☐ ایمیل ☐ تلیفون

معلومات خانوار

چند نفر در خانوار شما زندگی می‌کنند؟* _____

درآمد خانوار* لطفاً تمام عاید همه اعضای خانوار را قبل از مالیات و کسرها جمع کنید.

یا درآمد ماهانه یا سالانه را انتخاب کرده و مقدار را در قسمت پایین درج کنید:

☐ **درآمد ماهانه** _____ ☐ **درآمد سالانه** _____

چقدر از این درآمد از استخدام/کارمندی بود؟* _____

آیا خانوار شما به طور کامل توسط عاید ثابت از هر یک از منابع زیر حمایت می‌شود:

SSI، SSID، مستمری، پرداخت بازنشستگان نظامی یا سایر درآمدهای معلولیت خصوصی؟

☐ بلی ☐ نه خیر

مسکن ☐ مالک/خرید ☐ کرایه

منبع سوخت/گرمایش ☐ برق ☐ گاز طبیعی ☐ سائر ☐ نمی دانم

معلومات جمعیتی

برای ایجاد یک برنامه که بهترین خدمت را به مشتریان ما ارائه کند، ارائه معلومات جمعیتی اختیاری زیر توصیه میشود. این معلومات داوطلبانه به‌طور ناشناس جمع آوری خواهد شد و بر توانایی شما برای دریافت کمک تأثیر نخواهد گذاشت.

لطفاً خانه‌هایی را انتخاب کنید که بهترین توصیف شما به‌عنوان یک اشتراک‌کننده در برنامه تخفیف انرژی من – واشینگتن (My Energy Discount – Washington) باشد:

تعلیم ☐ صنف 0-8 ☐ 9-12 بدون فراغت مکتب ☐ فارغ‌التحصیل لیسه/GED

☐ 12+ کمی آموزش بعد از لیسه/متوسطه ☐ فارغ‌التحصیل کالج 2-4 ساله

آیا خود را به‌عنوان فرد دارای معلولیت یا شرایط مزمن درازمدت شناسایی می‌کنید؟ ☐ بلی ☐ نه خیر

دارای سابقه نظامی ☐ بلی ☐ نه خیر

کلانسال بالای 60 سال ☐ بلی ☐ نه خیر

نژاد ☐ سرخپوست آمریکایی یا بومی آلاسکا ☐ آسیایی ☐ سیاه‌پوست یا آفریقایی آمریکایی

☐ بومی هاوایی یا دیگر جزایرنشینان اقیانوس آرام ☐ سفیدپوست ☐ چندنژادی ☐ سائر

قومیت هیسپانیک یا لاتینو ☐ بلی ☐ نه خیر

زبان ترجیحی ☐ انگلیسی ☐ اسپانیایی ☐ سائر (لطفاً مشخص کنید) _____

چگونه در مورد برنامه تخفیف بل انرژی Avista آگاه شدید (MY ENERGY BILL DISCOUNT PROGRAM)؟

☐ اداره محلی جامعه (نام اداره) _____

☐ Avista ☐ خانواده/دوست ☐ سائر (لطفاً مشخص کنید) _____

آیا می‌خواهید برای دریافت کمک اضافی در مورد بدهی/توازن‌های معوقه با شما تماس گرفته شود؟ ☐ بلی ☐ نه خیر

می‌خواهید در مورد کدام نوع کمک‌های دیگر از اداره اقدام جامعه محلی خود معلومات دریافت کنید؟

☐ خوراک ☐ مسکن ☐ سایر خدمات عمومی ☐ عایق‌کاری/بهینه‌سازی انرژی ☐ تعلیم مالی

برای ارائهٔ درخواست در myavista.com اسکن کنید.

شما همچنان می‌توانید با تماس با خدمات مشتریان Avista به شماره **(800) 227-9187** درخواست دهید.

در صفحه پشت ادامه دارد

AVISTA

شرایط و مقررات اشتراک‌کنندگان برنامه تخفیف انرژی من Avista (My Energy Discount)

با امضای این شرایط و مقررات، تصدیق می‌کنم که معلوماتی را که در این درخواست ارائه کرده‌ام، درست و دقیق است.

من دارنده حساب Avista یا هم‌کرایه/شریک سکونت خانوار خود هستم که از نظر مالی مسئول حساب Avista می‌باشم.

من محتوای این درخواست را خوانده و درک کرده‌ام و با شرایط و مقررات زیر برای دریافت تخفیف انرژی من (My Energy Discount) از Avista موافق هستم:

1. من درک می‌کنم که باید درآمد و تعداد اعضای خانواده خود را برای تعیین واجد شرایط بودنم برای برنامه تخفیف انرژی من (My Energy Discount) از Avista افشا کنم.
2. تأیید می‌کنم که ممکن است بر اساس معلوماتی که ارائه می‌کنم، لازم باشد واجد شرایط بودن خود را با اداره محلی اقدام اجتماعی خود تأیید کنم. به Avista اجازه می‌دهم که معلومات من را برای این منظور با اداره محلی اقدام اجتماعی من شریک سازد.
3. من در صورتی که هنگام اشتراک در برنامه تخفیف انرژی من (My Energy Discount) از Avista تغییری در درآمد خانواده و/یا تعداد افراد ساکن در خانوادم ایجاد شود، اداره محلی اقدام اجتماعی خود را از آن آگاه خواهم کرد.
4. من درک می‌کنم که با به‌روزرسانی معلومات خانوادم نزد اداره محلی اقدام اجتماعی، مقدار تخفیف من ممکن است بر اساس معلوماتی که ارائه می‌کنم تغییر کند.
5. من درک می‌کنم که ممکن است برای ادامه دریافت تخفیف انرژی من (My Energy Discount) نیاز باشد دوباره برای برنامه تخفیف انرژی من (My Energy Discount) از Avista واجد شرایط شناخته شوم.
6. به Avista اجازه می‌دهم که معلومات من را با اداره محلی اقدام اجتماعی من شریک سازد تا مرا برای سایر برنامه‌های کمک‌رسانی Avista، مانند مقاوم‌سازی خانه در برابر شرایط آب‌وهوا و کمک در پرداخت بل، معرفی کند.
7. من درک می‌کنم که شرایط برنامه تخفیف انرژی من (My Energy Discount) ممکن است گاهی به دلیل عواملی مانند دسترسی به بودجه یا الزامات قانونی تغییر کند.

نام: _____

امضای مشتری: _____ *الزامی

لطفاً درخواست تکمیل‌شده را ارسال کنید به:

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

شما همچنان می‌توانید با تماس با خدمات مشتریان Avista به شماره **(800) 227-9187** از دوشنبه تا جمعه، از ساعت ۷ صبح تا ٦ شام درخواست دهید. همچنین می‌توانید با اداره اقدام اجتماعی (Community Action Agency) محل خود (جدول زیر را ببینید) وقت تعیین کنید تا درخواست کامل ثبت‌نام را تکمیل کنید و همچنان درباره سایر انواع کمک‌های موجود معلومات دریافت کنید.

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

آیا درآمد شما کمی بیشتر از حد تعیین‌شده در رهنمود است؟ باز هم درخواست بدهید.

ما هنگام بررسی درخواست‌ها، بخشی از درآمد حاصل از کار را تعدیل می‌کنیم. در نتیجه، برخی از خانواده‌ها ممکن است واجد شرایط باشند حتی اگر درآمدشان بالاتر از مبالغ نشان‌داده‌شده در زیر به نظر برسد.

کانتی	راپوردهی درآمد	1 شخص	2 شخص	3 شخص	4 شخص	5 شخص	6 شخص	7 شخص	8 شخص*
Adams، Ferry، Grant، Klickitat، Lincoln، Pend Oreille، Stevens	ماهانه	$4,529	$5,175	$5,821	$6,467	$6,988	$7,504	$8,340	$9,287
	سالانه	$54,350	$62,100	$69,850	$77,600	$83,850	$90,050	$100,080	$111,440
Asotin	ماهانه	$4,471	$5,113	$5,750	$6,388	$6,900	$7,413	$8,340	$9,287
	سالانه	$53,650	$61,350	$69,000	$76,650	$82,800	$88,950	$100,080	$111,440
Franklin	ماهانه	$4,921	$5,621	$6,325	$7,025	$7,588	$8,150	$8,713	$9,287
	سالانه	$59,050	$67,450	$75,900	$84,300	$91,050	$97,800	$104,550	$111,440
Skamania	ماهانه	$5,992	$6,846	$7,700	$8,554	$9,242	$9,925	$10,608	$11,292
	سالانه	$71,900	$82,150	$92,400	$102,650	$110,900	$119,100	$127,300	$135,500
Spokane	ماهانه	$5,158	$5,896	$6,633	$7,367	$7,958	$8,546	$9,138	$9,725
	سالانه	$61,900	$70,750	$79,600	$88,400	$95,500	$102,550	$109,650	$116,700
Whitman	ماهانه	$4,813	$5,500	$6,188	$6,875	$7,425	$7,975	$8,525	$9,287
	سالانه	$57,750	$66,000	$74,250	$82,500	$89,100	$95,700	$102,300	$111,440

*لطفاً اگر بیش از 8 نفر در خانوار خود دارید با ما به شماره (800) 227-9187 تماس بگیرید.
معیارهای درآمد: 0% تا بیشترین مقدار بین 200% سطح فقر فدرال (Federal Poverty Level، FPL) یا 80% درآمد متوسط منطقه (Area Median Income, AMI) به تاریخ 10/01/2026.

راهنمای درآمدی Washington:

(Total Gross)

خالص خانوار، عاید قبل از هرگونه کسری یا مالیات است. این شامل تمام درآمدهای همه افرادی است که در خانه زندگی می‌کنند، از جمله اما نه محدود به دستمزدها، حقوق، پرداخت‌های حمایت از همسر و فرزند ، کمک‌های عمومی ، پرداخت‌های تأمین اجتماعی (Social Security) و بازنشستگی‌ها، کمک‌های مسکن و نظامی ، درآمد اجاره، درآمد خوداشتغالی، و تمام درآمدهای مرتبط با کار که غیرنقدی هستند.