



# Medical Baseline Program 자가 인증 요청

## 1단계 계정 및 고객 정보 (정자 기재 요망.)

PG&E 고객 계정 번호

고객 이름과 성(PG&E 청구서에 표시된 것과 동일)

질병이 있는 거주자의 이름과 성  
(고객 또는 해당 주소지의 상주 거주자)

서비스 주소 아파트 호수

시 주 우편번호

고객 우편 주소(서비스 주소와 다른 경우) 아파트 호수

시 주 우편번호

고객 자택 전화번호 고객 휴대폰 번호

고객 이메일

## 2단계 PG&E가 아닌 다른 곳에서 청구서를 받은 고객의 경우

이동식 주택 또는 아파트 단지 이름

단지 주소

단지 관리자 이름 단지 전화번호

세입자 이름 세입자 전화번호

## 3단계 정전 또는 기타 Medical Baseline 커뮤니케이션을 위한 선호하는 연락 방법 (해당되는 모든 것에 체크 표시.)

귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀하의 연락처 기본 설정을 정확하게 알고 있는지 확인하시기 바랍니다. 계획된 공공 안전 전력 차단(PSPS) 또는 정전으로 발생할 수 있는 기타 상황에 앞서 귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀하의 연락처 기본 설정을 정확하게 알고 있는지 확인하시기 바랍니다. 특정 상황에서는 우편물을 발송할 수도 있습니다. PSPS 상황 발생 기간 동안 모든 연락 방법이 사용됩니다.

### 연락처 기본 설정

전화번호: \_\_\_\_\_

휴대폰 번호로 문자 전송: \_\_\_\_\_

이메일: \_\_\_\_\_

TTY를 사용하는 청각 장애/난청 고객을 위한 전화번호: \_\_\_\_\_  
TTY는 청각 장애인을 위한 특수 통신 장치입니다.

## 본인은 다음 사항을 이해하며 이에 동의합니다.

1. 자격을 갖춘 의사가 거주자의 건강 상태가 영구적이라고 인증하는 경우, PG&E는 4년마다 거주자가 Medical Baseline Program에 대한 지속적인 자격이 있음을 자가 인증하는 양식을 작성하도록 요구합니다.
2. 자격을 갖춘 의사가 거주자의 건강 상태가 영구적이지 않다고 인증하는 경우, PG&E는 2년마다 자격을 갖춘 의사의 인증서를 포함한 새로운 신청서를 작성하도록 요구합니다.
3. 시각 장애인 또는 저시력 고객은 **1-800-743-5000** 번으로 **PG&E**에 연락하여 인증을 위한 통지서 발송 시 다른 형식의 통지를 요청할 수 있습니다.
4. PG&E는 가스 및 전기 서비스의 중단 없는 공급을 보장할 수 없습니다. 가스 또는 전기 공급이 중단되는 경우 대체 방안을 마련할 책임은 본인에게 있습니다.
5. 고객은 Energy Upgrade California® Home Upgrade와 같은 에너지 절약 프로그램의 혜택을 누릴 수도 있습니다. Energy Savings Assistance Program은 소득 자격을 갖춘 고객을 대상으로 무료 개선 서비스를 제공합니다. 자세한 정보는 [pge.com/saveenergy](http://pge.com/saveenergy)를 참조하십시오.
6. PG&E는 주 및 지역 비상 응급 대응 기관과 같은 조직과 본인의 연락처 정보를 공유하여 정전이 장기화되는 동안 PG&E와 본인에게 개인적으로 도움을 제공하여 안전과 건강을 지원하도록 할 수 있습니다.
7. Baseline을 적용하는 적격 요금제를 사용 중인 경우, 적격 의료 기기를 지원하기 위해 현재 요금의 Baseline 가격으로 매일 0.82192 therms의 가스 및/또는 16.438kWh의 전기를 추가로 지원받을 수 있습니다. Baseline 전기 요금제를 사용하지 않는 경우, 일률적으로 12%의 D-MEDICAL 할인을 받을 수 있습니다. **Medical Baseline Allowance**로 귀하의 에너지 필요량을 충족하지 못하는 경우, **1-800-743-5000번으로 PG&E에 문의하시기 바랍니다.** Medical Baseline Program에 대한 자세한 내용은 [pge.com/medicalbaseline](http://pge.com/medicalbaseline)에서 확인할 수 있습니다.

자가 인증은 [pge.com/selfcertify](http://pge.com/selfcertify)에서 할 수 있습니다. 질병이 있는 신규 거주자에 대해 신청하는 경우 [pge.com/medicalbaseline](http://pge.com/medicalbaseline)에서 신청하시기 바랍니다. 서면 신청서는 다음 주소로 우편 발송할 수 있습니다. **PG&E Billing Center Medical Baseline, P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208.**

## 4단계 서명

본인은 위의 정보가 정확함을 인증합니다. 또한 본인은 Medical Baseline 거주자가 이 주소에 상주 거주하며 Medical Baseline Program이 필요하거나 계속 필요하다는 것을 인증합니다. 본인은 PG&E가 이 정보를 확인하는 것에 동의합니다. 또한 본인은 자격을 갖춘 거주자가 이사를 가거나 거주자에게 Medical Baseline Program이 더 이상 필요하지 않은 경우 PG&E에 즉시 알리는 데 동의합니다.

서명

고객 서명

날짜

자동화된 문서, 예비 청구 명세서, 파트 A

이 애플리케이션에서 수집된 정보는 PG&E의 개인정보 보호 정책에 따라 사용됩니다. 개인정보 보호 정책은 [pge.com/privacy](http://pge.com/privacy)에서 확인할 수 있습니다.