Medical Baseline Program स्व-प्रमाणीकरण अनुरोध

चरण 1 अकाउंट और ग्राहक सम्बन्धी जानकारी (कृपया प्रिंट करें।)

PG&E ग्राहक का अकाउंट नंबर

ग्राहक का पहला और अंतिम नाम (जैसा PG&E बिल पर दिखाई देता है)

मेडिकल स्थिति वाले निवासी का पहला और अंतिम नाम
(सेवा सम्बन्धी पते पर ग्राहक या एक पूर्णकालिक निवासी)

सेवा सम्बन्धी पता | अपार्टमेंट संख्या

शहर | राज्य | ज़िप कोड

ग्राहक का डाक पता (यदि सेवा सम्बन्धी पते से अलग हो) | अपार्टमेंट संख्या

शहर | राज्य | ज़पि कोड

ग्राहक के घर का फोन नंबर | ग्राहक का मोबाइल फोन नंबर

ग्राहक का ईमेल

चरण 2 PG&E के अलावा किसी और के द्वारा बिल किए गए ग्राहकों के लिए

मोबाइल होम या अपार्टमेंट काम्प्लेक्स का नाम

कॉम्प्लेक्स का पता

कॉम्प्लेक्स प्रबंधक का नाम | कॉम्प्लेक्स का फोन नंबर

किराएदार का नाम | किराएदार का फोन नंबर

चरण 3 कटौती संबंधी या अन्य Medical Baseline संचारों के लिए संपर्क प्राथमिकताएं (जो भी लागू हो उसकी जाँच करें।)

कृपया सुनिश्चित करें कि PG&E को आपकी सटीक संपर्क प्राथमिकताओं के बारे में पता है ताकि हम एक नियोजित सार्वजनिक सुरक्षा बिजली शटऑफ़ (Public Safety Power Shutoff (PSPS)) के लिए या कटौती का कारण बनने वाली अन्य परिस्थितियों में आप तक पहले पहुँच सकें। कुछ ख़ास परिस्थितियों में, हम एक पत्र भी भेज सकते हैं। एक PSPS घटना के दौरान संपर्क के सभी तरीकों का इस्तेमाल किया जाएगा।

संपर्क की प्राथमिकताएं

☐ फ़ोन नंबर: _____

☐ टेक्स्ट मोबाइल नंबर: _____

☐ ईमेल: _____

☐ बधिर/सुनने में कठिनाई वाले ग्राहकों के लिए TTY का इस्तेमाल करते हुए संपर्क करने के लिए फोन नंबर: _____
TTY, मूक-बधिरों के लिए एक वशिष दूरसंचार डविाइस है।

मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि:

1. यदि योग्य चिकित्सक प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी है, तो PG&E को Medical Baseline कार्यक्रम के लिए निवासी की निरंतर पात्रता को स्व-प्रमाणित करने के लिए हर दो साल में एक फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता होती है।
2. यदि योग्य पेशेवर चिकित्सक प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी नहीं है, तो PG&E को प्रत्येक दो वर्ष में एक योग्य पेशेवर चिकित्सक के प्रमाणन सहित एक नया आवेदन पूरा करने की आवश्यकता होती है।
3. जो ग्राहक दृष्टिहीन हैं या जिनकी दृष्टि कम है, वे PG&E से **1-800-743-5000** पर संपर्क कर सकते हैं। जब प्रमाणीकरण के लिए नोटिस भेजे जाते हैं, तो वैकल्पिक स्वरूपों में सूचनाओं का अनुरोध करने के लिए
4. PG&E अबाधित गैस और बिजली सेवा की गारंटी नहीं दे सकती है। गैस या बिजली की कटौती के मामले में वैकल्पिक इंतजाम करने की जिम्मेदारी मेरी है।
5. ग्राहक, ऊर्जा बचत प्रोग्राम जैसे एनर्जी अपग्रेड कैलिफोर्निया® होम अपग्रेड (Energy Upgrade California® Home Upgrade) से भी लाभ ले सकते हैं। इनकम-क्वालिफाइड ग्राहकों के लिए एनर्जी सेविंग्स असिस्टेंस प्रोग्राम, बिना किसी शुल्क पर सुधार प्रदान करता है। अधिक जानकारी के लिए यहाँ पर विजिट करें **pge.com/saveenergy**.
6. PG&E मेरी संपर्क जानकारी को राज्य और स्थानीय आपातकालीन प्रथम प्रतिक्रिया एजेंसियों जैसे संगठनों के साथ साझा कर सकती है, ताकि वे मेरी सुरक्षा और भलाई का समर्थन करने के लिए विस्तारित कटौती के दौरान व्यक्तिगत रूप से PG&E और मुझे सहायता प्रदान कर सकें।
7. यदि आप बेसलाइन के साथ योग्य दर पर हैं, तो अपने योग्य चिकित्सा उपकरणों का समर्थन करने के लिए आपको वर्तमान दर के बेसलाइन मूल्य पर रोज़ाना अतिरिक्त 0.82192 थर्म गैस और/या 16.438 kWh बिजली मिल सकती है। यदि आप बेसलाइन के बिना बिजली दर पर हैं, तो आप फ्लैट 12% ▫-मेडिकल छूट पाने के योग्य हो सकते हैं। यदि ये मेडिकल बेसलाइन सम्बन्धी भत्ते, आपकी मेडिकल एनर्जी सम्बन्धी जरूरतों को पूरा नहीं करते हैं तो कृपया **1-800-743-5000** पर **PG&E** से संपर्क करें। Medical Baseline Program के बारे में और जानकारी यहाँ पर मिल सकती है **pge.com/medicalbaseline**.

आप **pge.com/selfcertify** पर स्व-प्रमाणित कर सकते हैं।. यदि आप चिकित्सा स्थिति वाले एक नए निवासी के लिए आवेदन कर रहे हैं तो कृपया यहाँ पर आवेदन करें **pge.com/medicalbaseline**. आप अपना कागज़ी आवेदन इस पते पर मेल कर सकते हैं: **PG&E Billing Center Medical Baseline,** P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208.

चरण 4 हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है। मैं यह भी प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेडिकल बेसलाइन निवासी, इस पते पर हर समय रहता है और उसे मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम की जरूरत है या जारी आवश्यकता है। मैं PG&E को इस जानकारी की पुष्टि करने की अनुमति प्रदान करने के लिए सहमत हूँ। मैं इस पर भी सहमत हूं कि यदि योग्य निवासी स्थानांतरित हो जाता है या निवासी को अब और मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम की आवश्यकता नहीं बाकी रहती है, तो मैं **PG&E** को तुरंत सूचित करूंगा/करूंगी।

हस्ताक्षर

ग्राहक के हस्ताक्षर

तारीख

स्वचालित दस्तावेज़, प्रारंभिक विवरण, भाग A

इस आवेदन में दर्ज जानकारी का इस्तेमाल, PG&E की गोपनीयता नीति के अनुसार किया जाता है। गोपनीयता नीति यहाँ पर उपलब्ध है। **pge.com/privacy.**

"PG&E" का पूरा नाम, पैसिफिक गैस एंड इलेक्ट्रिक कंपनी है जो PG&E कॉर्पोरेशन की एक सहायक कंपनी है। ©2024 Pacific Gas and Electric Company. सर्वाधिकार सुरक्षित। इन पेशकशों को, कैलिफोर्निया यूटिलिटी ग्राहकों की ओर से वित्तपोषित किया जाता है और कैलिफोर्निया पब्लिक यूटिलिटीज कमीशन के तत्वावधानों के तहत PG&E द्वारा प्रशासित किया जाता है।

61-0502 जनवरी 2024 CCC-0224-7261