



## 벨뷰 공공서비스 긴급지원 프로그램 - 2020

450 110<sup>TH</sup> Ave NE

P.O. Box 90012, Bellevue, WA 98009-9012

전화: 425-452-5285

언어 지원은 요청 시 제공됩니다. TTY 중계: 711

웹: [bellevuewa.gov/UtilityRelief](http://bellevuewa.gov/UtilityRelief)

이메일: [UtilityRelief@bellevuewa.gov](mailto:UtilityRelief@bellevuewa.gov)

### 긴급 지원 프로그램 관련 지침

참고: 이 지침은 현재 벨뷰시(City of Bellevue)에 직접 수도, 하수도 및 배수 공공서비스 요금을 납부하는 주민에게만 적용됩니다. 공공서비스 요금을 간접적으로 납부하고 계신 경우에는(예: 임대료에 포함되거나 제 3 자에게 지불하는 경우) 본 프로그램 대상에 해당되지 않습니다.

### 프로그램 설명

벨뷰시는 벨뷰 공공서비스 구역에 거주하는 주민들 중에서 특정 저소득 지침에 부합하거나, 현재 공공서비스 요금 감면 프로그램을 이용 중이 아니거나, 재정적인 위기를 겪고 있는 분들에게 임시로 공공서비스 요금을 감면해 드립니다. 벨뷰시에 직접 해당 요금을 납부하는 주민들은 본 프로그램 대상이 됨으로써 최대 2 회(4 개월)의 공공서비스 요금 청구서에 대해 기본 서비스 수준 100% 할인 혜택(고지서당 최대 \$289)을 받을 수 있습니다. 자본회수비용(CRC) 등 기타 요금은 감면되지 않을 수 있습니다. 주민 여러분들은 3 년마다 1 회 본 지원을 받을 수 있습니다.

참고: 프로그램은 이용 가능한 자원에 따르며 통지 없이 변경될 수 있습니다.

### 자격 대상 기준

신청자는 다음을 충족해야 합니다.

- 아래 가구 소득\* 지침에 부합하는 저소득층

2020 년의 가구 규모	월간 가구 소득*
1 인	\$3,229
2 인	\$3,692
3 인	\$4,154
4 인	\$4,613
5 인	\$4,983
6 인	\$5,354

- 2020 년 공공서비스 이용 주소에 거주하고 있으며 벨뷰시 공공서비스 계정에 등록된 분. 신청자의 주 거주지는 벨뷰시 공공서비스(City of Bellevue Utilities)의 서비스 지역 내여야 합니다.

- 최근 재정적 안정에 위협이 되는 예기치 못한 사건이나 지출로 정의되는 “재정적 쇼크”를 겪고 계신 분. 해당 지출이나 사건이 주택, 공공서비스, 식량, 보건 및/또는 기타 필수 지출 등 기본적으로 필요한 지출을 감당할 수 있는 가구의 능력에 지장을 미치는 경우여야 합니다.
- 현재 공공서비스 요금 감면 프로그램 대상자가 아닌 분.

\* 소득은 RCW 84.36.383에 정의된 “가처분 소득”과 모든 장애 보상 및 모든 선물을 포함한 소득을 뜻합니다. 총가구 소득은 가구에 거주하는 모든 이의 2020년 총소득을 뜻합니다. 소득 및 필수 서류의 예시는 다음 “신청 방법” 섹션에 설명되어 있습니다.

## 신청 방법

2020년 공공서비스 긴급 지원 신청서를 작성하여 필요한 신분증, 재정적 쇼크 증명, 거주 증명 및 소득 증빙 서류와 함께 제출하셔야 합니다. 신청서는 벨뷰 공공서비스에 425-452-5285 번으로 전화하여 요청할 수 있습니다. **신청 패키지를 받으면 다음 절차는 아래와 같습니다.**

1. 필수 서류 목록에서 필요한 서류를 수집합니다.
2. 신청서를 작성합니다. “중요 정보” 진술서를 읽고 신청서에 서명 후 날짜를 기재합니다. **참고:** 신청자를 대신해 서명하는 경우, 그러한 권한을 본인이 위임받았다는 위임장 사본을 반드시 제출해야 합니다.
3. 425-452-5285 번으로 전화하여 신청 예약을 하고 직접 신청하셔야 합니다.
4. 작성 후 서명한 신청서를 모든 필수 서류의 사본과 함께 제출합니다.

신청서 제출이 자격 여부 충족을 보장하지 않습니다. 전체 서류 없이 제출한 신청서는 처리되지 않습니다.

**필수 서류** 서명한 신청 양식과 함께 다음 서류의 복사본을 제출해야 합니다.

**A. 최근 30 일간 각 가구 구성원의 소득 증빙.** 2020년에 함께 거주한 모든 개인 및 최근 30 일간 귀 가구에 해당하는 모든 소득원에 대한 내역서/서류\*를 제출해 주십시오. 가구 소득에 대한 일부 예시에는 다음이 포함되나 이에 국한되지 않습니다.

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| • 급여/임금/팁 등 (급여명세서)   | • IRA 상환 (내역서)              |
| • 이자/배당금 (내역서)  | • 연금/재향 군인 수당/연금 보험         |
| • 위자료/배우자 생활비 (주 정부/DSHS 명세서)                                     | • 철도 퇴직 수당 (내역서)            |
| • 임대 소득 및/또는 공동 세입자의 임대료 납부를 포함한 사업 소득 (1040 + Sch. C, 수령한 지불 증빙) | • 실업/산업 노동 (내역서)            |
| • 자본 수익/손실 (1040 + Sch. D)  | • 사회보장 명세서 (SSA, SSI, SSDI) |
|   | • 선물/현금                     |
|   | • 근로 학업 수당                  |
|   | • 군인 급여/수당                  |
|   | • 기타                        |

\* 본래 소득원으로부터의 소득 서류를 제출할 수 없을 경우 동일 항목에 대한 모든 입금 항목을 뒷받침할 은행 계좌 내역을 제출하십시오.

- B. 모든 가구 구성원에 대한 2020 년 신분증이 필요합니다.** 2020 년에 귀 가구에 거주하는 각 개인의 유효한 사진 신분증이 필요합니다. 인정되는 ID 형식에는 다음이 포함됩니다: 운전면허증, 워싱턴 주정부 ID 카드, 여권 또는 기타 정부 발급 사진 ID. 18 세 미만의 가구 구성원의 경우 공인 출생증명서 사본을 제출하십시오. 서류는 반환되지 않고 안전을 보장할 수 없으므로 원본은 발송하지 마십시오. 참고: 만료된 ID 는 인정하지 않습니다.
- C. “재정적 쇼크” 증빙** 의료비, 자동차 수리 등 예기치 못한 지출 증거.

## 신청서 제출 이후

다음 사항에 유의해 주십시오.

- 작성 완료한 신청서를 모든 필수 서류와 제출하시면 처리 속도 향상에 도움이 됩니다.
- 신청이 거부되면 신청자에게 통지해 드립니다.
- 신청서 승인 및 처리 후 자격에 부합하는 신청인들에게 연락드립니다.

공공서비스 부서는 해당 프로그램의 요건에 대한 자격과 준수 여부를 확인하기 위해 모든 신청 또는 갱신과 관련하여 감사를 진행하고 추가 정보를 요청할 권리를 보유하고 있습니다. 부서에서는 모든 허위나 오해의 소지가 있는 사실 적시가 포함된 모든 신청 또는 갱신을 거부하거나 사기 또는 모든 허위나 오해의 소지가 있는 사실 적시를 통해 획득한 요금 감면의 자격을 박탈할 수 있습니다. 신청자의 사기 또는 허위나 오해의 소지가 있는 사실 적시로 인해 상환된 모든 자금 또는 할인된 요금 차액은 벨뷰시로 반환됩니다. 시 정부는 필요한 법적 수단을 이용해 해당 자금의 상환을 요청할 것입니다.



대체 형식, 통역사 또는 합리적인 편의 제공 요청에 대해서는 최소 48 시간 전에 425-452-5285(음성) 또는 이메일 [UtilityRelief@bellevuewa.gov](mailto:UtilityRelief@bellevuewa.gov) 로 연락하십시오. 편의 제공에 관한 불만 사항은 벨뷰시 미국 장애인 차별 금지법(ADA)/VI 편 관리자 425-452-6168(음성)에게 문의해 주십시오. 청각 장애가 있거나 난청을 겪고 있는 경우 711 로 전화하십시오. 모든 미팅에서는 휠체어를 이용할 수 있습니다.