



बेलेव्यू उपयोगिता दर छूट- 2024

450 110TH Ave NE

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

फ़ोन: 425-452-5285

अनुरोध करने पर भाषा लाइन सहायता प्रदान की गई। TTY रिले: 711

वेब: bellevuewa.gov/UtilityRelief

ईमेल: UtilityRelief@bellevuewa.gov

उपयोगिता दर छूट के लिए दिशा-निर्देश

नोट: यदि आपकी उपयोगिता लागत आपके किराये में शामिल है या तृतीय पक्ष को भुगतान की जाती है, तो ऊपर उल्लेख की गई वेबसाइट पर जाएँ या 2024 उपयोगिता दर छूट आवेदन पैकेट प्राप्त करने के लिए बेलेव्यू उपयोगिताएँ (Bellevue Utilities) को कॉल करें।

1. प्रोग्राम का विवरण

बेलेव्यू शहर, विशेष निम्न-आय वाले दिशा-निर्देशों को पूरा करने वाले बेलेव्यू उपयोगिताएँ के सेवा क्षेत्र के भीतर रहने वाले वरिष्ठ और स्थायी विकलांगता वाले निवासियों को दर राहत सहायता प्रदान करता है। अपने बिलों का भुगतान सीधे बेलेव्यू शहर को करने वाले निवासियों को इस प्रोग्राम के लिए पात्रता प्राप्त करके, 2024 पानी, अपशिष्ट जल और निकासी सेवाओं की मूल लागत में 70% की छूट मिल सकती है (11 सेंटम घन फुट (centum cubic feet, CCF) तक पानी और अपशिष्ट जल सेवा प्रभार द्विमासिक और 10,000 फुट² तक का निकासी सेवा प्रभार, मध्यम-विकसित लॉट)। कृपया ध्यान दें: पूंजी वसूली शुल्क पूंजी वसूली शुल्क (Capital recovery charge, CRCs) और प्रत्यक्ष सुविधा कनेक्शन शुल्क (Direct facility connection charges, DFCCs) जैसे कुछ शुल्कों में छूट नहीं दी जा सकती है। इस प्रोग्राम के लिए निवासियों को वार्षिक रूप से अपनी सहभागिता के लिए आवेदन या नवीनीकरण करना होगा। स्वीकृत निवासी शहर को दिए गए उपयोगिता अधिवास करों पर छूट के लिए भी पात्र हैं। शहर द्वारा दिसंबर 2024 के अंत में कर छूट के चेक डाक से भेजे जाएंगे। इसके अलावा, बेलेव्यू शहर सीमा के भीतर रहने वाले स्वीकृत निवासी कचरा सेवा पर दर छूट के लिए भी पात्रता प्राप्त करते हैं। कचरा बिल छूट शहर के ठोस अपशिष्ट संग्रहण विक्रेता, रिपब्लिक सर्विस इंक. द्वारा लागू की जाती है।

नोट: प्रोग्राम उपलब्ध वित्त पोषण पर आधारित होते हैं और बिना सूचना के परिवर्तन के अधीन होते हैं।

2. आवेदन की समय सीमा

आपका पूर्ण आवेदन और सभी आवश्यक Bellevue बेलेव्यू (City of Bellevue Utilities) शहर उपयोगिताएँ सोमवार, 30 अक्टूबर 2024 अपराह्न 4:00 बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिए।

3. 2023 छूट की समय सीमा समाप्त

यह सुनिश्चित करने के लिए कि आपकी छूट बिना बाधा के जारी रहे, आपका आवेदन और आवश्यक प्रलेखन 30 अप्रैल 2024 तक प्राप्त हो जाना चाहिए। यदि आपका आवेदन 30 अप्रैल 2024 के बाद प्राप्त होता है, तो आपकी छूट रद्द कर दी जाएगी। जब आपका नया आवेदन स्वीकृत और संसाधित हो जाएगा, तो आपकी छूट लागू हो जाएगी और आपका खाता वापस क्रेडिट कर दिया जाएगा।

4. पात्रता की ज़रूरतें

आवेदकों का यह होना आवश्यक है:

- निम्न-आय वाले वरिष्ठ, 2023 में 62 वर्ष या अधिक आयु, (या)
- निम्न-आय वाले स्थायी रूप से विकलांग व्यक्ति, जिन्हें 2024 में सामाजिक सुरक्षा परशासन (Social Security Administration) और/या वयोवृद्ध परशासन (Veteran's Administration) जैसे सरकारी परोगराम से विकलांगता लाभ पराप्त होता है; और
- 2024 में सेवा पराप्त करने वाले पते पर रहने वाले। आवेदक का पराथिमक निवास बेलेव्यू शहर उपयोगिताएँ के सेवा क्षेत्र के भीतर होना चाहिए।

अगले पेज पर जारी



- नीचे दिए गए घरेलू आय* दिशा-निर्देशों को पूरा करना चाहिए:

2023 में घर का आकार	2023के लिए कुल घरेलू आय*
1 व्यक्ति	\$45,300
2 व्यक्ति	\$51,800
3 व्यक्ति	\$58,250
4 व्यक्ति	\$64,700
5 व्यक्ति	\$69,900
6 व्यक्ति	\$75,100

* आय का अर्थ "डिस्पोजेबल आय" है, साथ ही सभी विकलांगता क्षतिपूर्ति और कोई और सभी उपहार, जैसा कि वाशिंगटन का संशोधित कोड (Revised Code of Washington, RCW) 84.36.383 में परिभाषित किया गया है। कुल घरेलू आय 2023 के दौरान घर में रहने वाले प्रत्येक व्यक्ति की कुल आय है। आय के उदाहरण और अपेक्षित प्रलेखन नीचे दिए गए अनुभाग "आवेदन कैसे करें" में वर्णित हैं।

5. आवेदन कैसे करें

आपको आवश्यक पहचान, निवासी की स्थिति, आय और विकलांगता (यदि लागू हो) प्रलेखन के साथ 2024 उपयोगिता दर छूट आवेदन भरना और जमा करना चाहिए। आवेदन bellevuewa.gov/utilitirelieief पर ऑनलाइन या आवेदन का अनुरोध करने के लिए बेलेव्यू उपयोगिताएँ (Bellevue Utilities) को 425-452-5285 पर कॉल करके उपलब्ध हैं।

आपके पास आवेदन पैकेज होने के बाद, अगले चरण हैं:

- नीचे आवश्यक दस्तावेज़ सूची में दिए गए आवश्यक दस्तावेज़ एकत्रित करें।
- आवेदन पूर्ण करें। "महत्वपूर्ण जानकारी" कथन पढ़ें, आवेदन पर हस्ताक्षर करें और तिथि डालें।
नोट: यदि आप आवेदक की ओर से हस्ताक्षर कर रहे हैं, तो आपको ऐसा करने के लिए अधिकृत करने वाली अटॉर्नी की प्रतिलिपि अवश्य प्रदान करनी होगी।
- सभी आवश्यक प्रलेखन की प्रतियों के साथ पूर्ण और हस्ताक्षरित आवेदन सबमिट करें। आवेदन पैकेज बेलेव्यू शहर उपयोगिताएँ (City of Bellevue Utilities) को **सोमवार, 30 अक्टूबर 2024** अपराह्न 4:00, PST बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिए। विलंबित या अपूर्ण आवेदन संसाधित नहीं किए जा सकते। समय पर संसाधन सुनिश्चित करने के लिए आवेदकों को अपने आवेदन जल्दी में जमा करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। प्रोग्राम के लिए आवेदन करने के दो तरीके हैं:
 - डाक द्वारा** - आप डाक द्वारा आवेदन कर सकते हैं। कृपया आवेदन पर हस्ताक्षर करें और तिथि लिखें और अपनी कागज़ी कार्रवाई जमा करते समय सभी आवश्यक दस्तावेज़ों की प्रतिलिपियाँ शामिल करें। अपूर्ण आवेदन फ़ॉर्म या गुम दस्तावेज़ आपके आवेदन के संसाधन में विलंब करेंगे। कृपया अपनी कागज़ी कार्रवाई इस पैकेट के साथ शामिल वापसी के लिफ़ाफ़े में भेजें।
 - इलेक्ट्रॉनिक रूप से** - आप UtilityRelief@bellevuewa.gov पर ईमेल करके और सुरक्षित फ़ोल्डर पर पहुँच का अनुरोध करके अपने आवेदन को इलेक्ट्रॉनिक रूप से सबमिट कर सकते हैं, जहाँ आप अपने स्कैन किए गए दस्तावेज़ अपलोड कर सकते हैं। कृपया अपने दस्तावेज़ ईमेल नु करें।

आवेदन को सबमिट करने से पात्रता की गारंटी नहीं होती। पूर्ण प्रलेखन के बिना सबमिट किए गए आवेदनों को संसाधित नहीं किया जा सकता।

6. आवश्यक दस्तावेज़ आपके हस्ताक्षरित आवेदन फ़ॉर्म के साथ निम्नलिखित की फ़ोटोकॉपी दी जानी चाहिए:

अगले पेज पर जारी ➡

A. घर के प्रत्येक सदस्य के लिए 2023 की आय का प्रमाण। कृपया 2023 में आपके साथ रहने वाले प्रत्येक व्यक्ति के लिए और 2023 के दौरान आपके घर पर लागू होने वाले सभी आय स्रोतों के लिए पूर्ण और हस्ताक्षरित 2023 कर रिटर्न और अन्य 2023 विवरण/प्रलेखन* की फ़ोटो कॉपी दें। घरेलू आय के कुछ उदाहरणों में शामिल हैं, लेकिन ये इन तक सीमित नहीं हैं:

- वेतन/मजदूरी/टिप्स आदि। (W-2)
- ब्याज/लाभांश (1099-INT/1099-DIV)
- निर्वाह भत्ते/जीवन-साथी का रखरखाव: (राज्य/ सामाजिक और स्वास्थ्य सेवा विभाग (Department of Social and Health Services, DSHS विवरण))
- व्यापार आय, किराये की संपत्ति आय और/या किराये के भुगतान शामिल करें। सह-किरायेदारी (1040 + Sch. C)
- पूंजी लाभ/हानि (1040 + Sch. D)
- व्यक्तिगत निवृत्ति खाता (Individual Retirement Account, IRA) निकासी (1099-R)
- पेंशन/वयोवृद्ध की/ वार्षिक वृत्तियाँ (1099-R)
- रेलरोड सेवानिवृत्ति लाभ (RRB-1099)
- बेरोजगारी/श्रम और उद्योग (1099-G)
- सामाजिक सुरक्षा विवरण सामाजिक सुरक्षा प्रशासन (Social Security Administration, SSA), पूरक सुरक्षा आय (Supplemental Security Income, SSI), सामाजिक सुरक्षा विकलांगता बीमा (Social Security Disability Insurance, SSDI) 1099)
- उपहार/नकद
- कार्य अध्ययन की आय
- सैन्य भुगतान/लाभ
- अन्य

* मूल स्रोत से आय प्रलेखन प्रदान करने में असमर्थ होने पर, इसके लिए जमा राशि के साक्ष्य के लिए सभी 2023 बैंक विवरण प्रदान करें।

B. सभी 2023 घरेलू सदस्यों की पहचान देना आवश्यक है। आपके घर में रहने वाले प्रत्येक व्यक्ति के लिए 2023 में मान्य फ़ोटो पहचान आवश्यक है। पहचान (Identification, ID) के स्वीकार्य रूपों में शामिल हैं: ड्राइविंग लाइसेंस, वाशिंगटन (Washington, WA) राज्य ID कार्ड, पासपोर्ट, या सरकार द्वारा जारी अन्य फ़ोटो ID। घर के 18 वर्ष से कम आयु के सदस्यों के लिए, उनके प्रमाणित जन्म प्रमाणपत्र की प्रति सबमिट करें। सामाजिक सुरक्षा कार्ड की प्रतियाँ सबमिट न करें। कृपया मूल प्रतियाँ न भेजें, क्योंकि हम उनकी सुरक्षा की गारंटी नहीं दे सकते। नोट: **समय सीमा समाप्त पहचान (Identification, ID) स्वीकार नहीं की जाएगी।**

C. बेलेव्यू सेवा क्षेत्र के भीतर प्राथमिक निवास के प्रमाण की आवश्यकता है। राहत के लिए पात्रता प्राप्त व्यक्ति को बेलेव्यू शहर उपयोगिता खाते (City of Bellevue Utilities account) पर नामित होना चाहिए, जिसके लिए राहत का अनुरोध किया जाता है, छूट प्रभावी होने के समय हमेशा निवास स्थान पर रहना चाहिए, और अपने खुद के संसाधनों से उपयोगिता सेवा शुल्क के भुगतान में योगदान करना चाहिए।

D. यदि स्थायी रूप से विकलांग हैं, तो विकलांगता का 2024 अवार्ड और आय का प्रमाण आवश्यक है। यदि आप और/या आपके परिवार का कोई अन्य सदस्य स्थायी रूप से विकलांग है, तो आपको सरकारी प्रोग्राम जैसे सामाजिक सुरक्षा और/या वयोवृद्ध व्यवस्थापक से विशेष रूप से यह बताते हुए लाभ सत्यापन पत्र प्रदान करना होगा कि प्राप्तकर्ता 2024 में "विकलांगता" का हकदार हैं और उसे प्राप्त कर रहा है। 2023 के दौरान प्राप्त विकलांगता आय भुगतानों के प्रलेखन की भी आवश्यकता है।

7. आवेदन सबमिट होने के बाद

कृपया निम्नलिखित पर ध्यान दें:

- आवेदन की अत्यंत उच्च संख्या के कारण प्रोग्राम के प्रारंभ में आवेदन संसाधन में 10 सप्ताह से अधिक का समय लग सकता है।
- सभी आवश्यक प्रलेखन के साथ पूर्ण आवेदन प्रदान करने से संसाधन में तेजी लाने में मदद मिलती है।
- यदि आपका आवेदन अस्वीकृत कर दिया जाता है, तो आपको सूचित किया जाएगा।
- आवेदन स्वीकृत और संसाधित किए जाने के बाद पात्र आवेदकों को अपने उपयोगिता बिल पर लागू उपयोगिता दर छूट दिखाई देगी। यदि लागू हो, तो कचरा सेवा दर छूट को लागू करने के लिए रिपब्लिक सर्विस, इंक. को सूचित किया जाएगा।
- यदि आवेदक वर्ष भर उपयोगिता दर राहत प्रोग्राम में रहता है, तो *अतिरिक्त कागजी कार्रवाई के बिना* 2024 कर राहत छूट स्वतः संसाधित हो जाएगी। कर छूट के चेक 2024 दिसंबर के अंत में डाक से भेजे जाएंगे।

उपयोगिताएँ विभाग (Utilities Department), प्रोग्राम की आवश्यकताओं की पात्रता और अनुपालन सुनिश्चित करने के लिए आवेदन या नवीनीकरण से संबंधित ऑडिट करने या अतिरिक्त जानकारी का अनुरोध करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। विभाग ऐसे आवेदन या नवीनीकरण को अस्वीकार कर सकता है, जिसमें गलत या भ्रामक तथ्य दिए गए हों या ऐसी राहत दर की पात्रता को वापस ले सकता है, जो धोखाधड़ी या गलत, भ्रामक तथ्य के द्वारा प्राप्त की गई हो, या जब ऑडिट का अनुपालन करने से इनकार किया जाता है। आवेदक द्वारा धोखाधड़ी या गलत या भ्रामक तथ्यों के कारण के परिणामस्वरूप छूट प्राप्त दरों की राशि की प्रतिपूर्ति या अंतर को शहर को लौटा दिया जाएगा। शहर उक्त निधि को वापस लेने के लिए आवश्यक किसी भी कानूनी साधन का उपयोग कर सकता है। **नोट: अगर पते में परिवर्तन होता है, तो आवेदकों को बेलेव्यू उपयोगिताएँ (Bellevue Utilities) को तुरंत सूचित करना चाहिए।**



वैकल्पिक फ़ॉरमेट, दुभाषियों, या उचित समायोजन के अनुरोधों के लिए, कृपया 425-452-5285 (ध्वनि) पर कम से कम 48 घंटे पहले फ़ोन करें या UtilityRelief@bellevuewa.gov पर ईमेल करें। समायोजन संबंधी शिकायतों के लिए, 425-452-6168 (ध्वनि) पर बेलेव्यू शहर (City of Bellevue) के ADA/टाइटल VI व्यवस्थापक से संपर्क करें। यदि आप बहरे हैं या सुनने में दिक्कत होती है तो 711 डायल करें। सभी बैठकें व्हील चेयर द्वारा सुलभ हैं।



बेलव्यू उपयोगी सेवा दर में छूट आवेदन 2024

OFFICE USE:

Date Received: _____

Date Complete: _____

Status: _____

Initial: _____

450 110th Ave NE, Bellevue, WA 98004

PO Box 90012, Bellevue, WA 98009-9012

फ़ोन: 425-452-5285 | ईमेल: : UtilityRelief@bellevuewa.gov | वेब: BellevueWA.gov/UtilityRelief

अनुरोध करने पर भाषा लाइन सहायता प्रदान की जाती है। TTY रिले: 711

OFFICE USE ONLY

Pin: _____ Income: _____ F or P: _____

CIS Cycle: _____ Tax Proration: _____ Batch: _____

Months (1-12): _____ D or S: _____ Start Date Exception: _____

Check:

Incl List Signature Disability Income ID/Age Residency

- आवेदक का कानूनी नाम (प्रिंट): _____
अंतिम नाम _____ थम नाम _____
- क्या आपकी आयु 62 वर्ष या उससे अधिक है? हाँ नहीं जन्मतिथि: _____
- क्या आप बेलव्यू सिटी में पानी के लिए उपयोगी सेवा बिल का भुगतान करते हैं? हाँ नहीं
► अगर हाँ, तो अकाउंट # _____
► यदि नहीं, तो रुक जाएं। आपका आवेदन सही नहीं है। दर में छूट के आवेदन के लिए **Bellevue Utilities** से संपर्क करें।
- आपके प्राथमिक निवास का पूरा पता:

- मौजूदा डाक पता (यदि अलग है):

6. फ़ोन (क्षेत्र कोड के साथ): _____ ईमेल पता: _____

► फ़ोन प्रकार: मोबाइल होम कार्य

► कैरियर: AT&T T-Mobile Sprint Verizon Virgin Mobile

7. क्या आपके पास: अपना घर/कॉन्डो किराए का घर/कॉन्डो है

8. क्या आप पहले इस प्रोग्राम के पात्र रहे हैं? हाँ। साल: _____ नहीं।

9. क्या आप स्थायी रूप से विकलांग हैं और 2024 में विकलांगता लाभ प्राप्त कर रहे हैं?? हाँ नहीं

► अगर हाँ, तो प्रमाण आवश्यक है।

► यदि किसी स्थायी रूप से विकलांग बच्चे की ओर से आवेदन किया जा रहा है, तो क्या विकलांगता लाभ उपयोगी सेवाओं के खर्च के एक हिस्से का भुगतान करते हैं? हाँ नहीं

10. 2023 में आपके घर में आपके साथ कितने लोग रहते थे? _____ नीचे हर व्यक्ति का नाम प्रिंट करें? _____

नीचे हर व्यक्ति का नाम प्रिंट करें:

प्रथम नाम (केवल कानूनी नाम)	अंतिम नाम	जन्मतिथि (mm/dd/yy)	आवेदक के साथ संबंध	स्थायी रूप से विकलांग? हाँ या नहीं (अगर हाँ, तो प्रमाण दें)
A.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
B.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
C.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
D.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
E.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
F.				<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

11. क्या 2023 के दौरान आपकी या 2023 में आपके घर में रहने वाले किसी भी व्यक्ति की नीचे दिए गए स्रोतों से कोई आमदनी थी? आपको नीचे दी गई हर आइटम के लिए 'हाँ' या 'नहीं' बॉक्स को चेक करना होगा और उसे सत्यापित करने के लिए* दस्तावेज़ प्रदान करने होंगे।

वेतन/मेहनताना/टिप्स, आदि	W-2	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
ब्याज और डिविडेंड	1099-INT/1099-DIV	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
गुज़ारा भत्ता/पति-पत्नी का भरण-पोषण	(राज्य/DSHS विवरण)	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
पूँजीगत लाभ / हानि	1040 + शेड D	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

व्यावसायिक आय, इसमें किराए से आय और/या सह-किरायेदार से किराये के भुगतान शामिल करें	1040 + शेड C	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
IRA निकासी	1099-R	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
पेंशन/वयोवृद्ध लाभ/वार्षिक वृत्ति	1099-R	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
रेलमार्ग सेवानिवृत्ति लाभ	RRB-1099	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
बोरोज़गारी/श्रम और उद्योग	1099-G	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
सामाजिक सुरक्षा	SSA, SSI, SSDI, 1099 विवरण	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
कार्य अध्ययन आय	स्कूल संबंधी विवरण	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
उपहार/नकदी - स्पष्ट करें:		<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
सैन्य वेतन/लाभ		<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2023 के लिए अन्य आय - स्पष्ट करें:		<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
क्या आपने/परिवार के सदस्यों ने 2023 की टैक्स रिटर्न फाइल की थी?	सभी अनुलग्नकों के साथ हस्ताक्षरित 1040 की प्रतिलिपि प्रदान करें।	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

* यदि आप किसी वास्तविक स्रोत से आय-संबंधी दस्तावेज़ प्रदान करने में असमर्थ हैं, तो उपरोक्त के लिए सभी डिपॉज़िट्स को दर्शाने वाले 2023 के बैंक विवरण प्रदान करें।

12. क्या आप अंग्रेजी के अलावा अन्य भाषा में भावी नोटिस, आवेदन, या नवीनीकरण फ़ॉर्म प्राप्त करना पसंद करते हैं? हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया अपनी पसंदीदा भाषा का चयन करें

स्पेनिश चीनी परंपरागत जापानी कोरियन वियतनामी
 रूसी हिन्दी अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

13. क्या आप कम आय वाले अतिरिक्त सहायता कार्यक्रमों के बारे में जानकारी प्राप्त करने के लिए बेलव्यू सिटी के अन्य विभागों के साथ अपनी जानकारी (नाम और डाक पता) शेयर करना चाहते हैं?

हाँ नहीं

जाँच सूची

अपने आवेदन के साथ इन दस्तावेज़ों की प्रतिलिपियाँ (कोई मूल दस्तावेज़ नहीं) प्रदान करें।

आवश्यक दस्तावेज़ों के बिना आवेदनों पर प्रक्रिया नहीं की जा सकती।

- **पहचान** - 18 वर्ष या उससे अधिक आयु के उन सभी व्यक्तियों के लिए मान्य चित्र पहचान-पत्र जो **2023** के दौरान घर में रहे थे। 18 वर्ष से कम आयु वाले व्यक्तियों के लिए, प्रमाणित जन्म प्रमाणपत्र प्रस्तुत करें। सामाजिक सुरक्षा कार्ड्स की प्रतिलिपियाँ न भेजें। समाप्त हो चुका आई.डी. स्वीकार नहीं किया जाएगा।
- **2023** के लिए आय के दस्तावेज़ (यानि, **2023** की टैक्स रिटर्न्स, विवरण, आदि) **2023** के दौरान आपके साथ रहने वाले घर के हर सदस्य का संपूर्ण आय का प्रमाण। इसमें हर उस आय का स्रोत शामिल है जिसे प्रश्न **11** में “हाँ” के रूप में चिह्नित किया गया था।
- स्थायी विकलांगता का प्रमाण - यदि लागू हो, तो सामाजिक सुरक्षा और/या **VA** की ओर से लाभ सत्यापन पत्र प्रदान करें, जिसमें विशेष रूप से यह बताया गया हो कि प्राप्तकर्ता **2024** में “विकलांगता” राशि का हकदार है और उसे प्राप्त कर रहा है। **2023** विकलांगता आय के दस्तावेज़ भी ज़रूरी हैं।

आवेदन कैसे करें

1. पहचान, निवास, आय, और विकलांगता (यदि लागू हो) के आवश्यक दस्तावेज़ एकत्रित करें। पूर्ण दस्तावेज़ों के बिना जमा किए गए आवेदनों पर प्रक्रिया नहीं की जा सकती।
2. आवेदन-पत्र भरें और “महत्वपूर्ण जानकारी” कथन पढ़ें। आवेदन पर हस्ताक्षर करें और तारीख लिखें।
3. भरा गया आवेदन और दस्तावेज़ City of Bellevue Utilities को सोमवार, 30 अक्टूबर, 2024 को, शाम 4:00 बजे, PST, तक या उससे पहले मिल जाने चाहिए। देरी से आने वाले या अधूरे आवेदन-पत्रों पर प्रक्रिया नहीं की जा सकती। समय पर प्रक्रिया सुनिश्चित करने के लिए आवेदकों को उनके आवेदन जल्दी जमा करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। आप निम्न तरीकों से अपना आवेदन जमा कर सकते हैं:
 - डाक द्वारा: अपना आवेदन डाक-मेल से भेजें: बेलेव्यू यूटिलिटीज का शहर, PO Box 90012, Bellevue, WA 98009-9012; या
 - इलेक्ट्रॉनिक तरीके से: आप UtilityRelief@bellevuewa.gov पर ईमेल करके और किसी सुरक्षित फ़ोल्डर, जहाँ आप अपने स्कैन किए गए दस्तावेज़ अपलोड कर सकते हैं, तक पहुँच के लिए अनुरोध करके इलेक्ट्रॉनिक तरीके से अपना आवेदन जमा कर सकते हैं। कृपया अपने दस्तावेज़ ईमेल न करें।

महत्वपूर्ण जानकारी - कृपया हस्ताक्षर करने से पहले पढ़ें

मैं, निम्न हस्ताक्षरकर्ता, वॉशिंगटन राज्य की झूठे साक्ष्यों से जुड़े कानूनों की सज़ा के अंतर्गत घोषणा और प्रमाणित करता/करती हूँ कि:

- मैंने इस आवेदन के साथ प्रदान किए गए उपयोगी सेवा दर में छूट के लिए सभी 2024 उपयोगी सेवा दर राहत कार्यक्रम दिशानिर्देशों (02/01/2024) को पढ़ा और समझा है, और यह कि मेरे द्वारा इस आवेदन में प्रदान की गई संपूर्ण जानकारी, मेरी पूरी जानकारी के मुताबिक सही, पूर्ण, और सच है।
- मैं समझता/समझती हूँ कि आवश्यक दस्तावेज़ जमा करना, प्रोग्राम के लिए पात्रता की गारंटी नहीं है। हालांकि, इस जानकारी का इस्तेमाल यह निर्धारित करने के लिए किया जाएगा कि मैं प्रोग्राम के तहत लाभों का पात्र हूँ या नहीं।
- मैं समझता/समझती हूँ कि जो आय संबंधी दस्तावेज़ मैंने प्रदान किए हैं, उनका इस्तेमाल सिटी द्वारा आय वर्कशीट बनाने के लिए किया जाएगा, जिसे आय योग्यता निर्धारित करने के लिए उपयोग किया जाएगा।
- मैंने प्रोग्राम के लिए “प्रयोग करने योग्य उपलब्ध आय” की परिभाषा को पढ़ लिया है और मेरी पूरी जानकारी के मुताबिक, मैं और मेरा परिवार प्रोग्राम के पात्र हैं।
- मैंने सिटी को 2023 के लिए “प्रयोग करने योग्य उपलब्ध आय” की सही और सटीक सूची प्रदान की है।
- मैं समझता/समझती हूँ कि छूट की दर केवल 2024 के लिए है और उन प्रोग्रामों के लिए आवेदन की अवधियों के दौरान इसके लिए या अन्य किसी भी दर राहत कार्यक्रम के लिए फिर से आवेदन करने या अपने आवेदन को नवीनीकृत करना मेरी ज़िम्मेदारी है।
- मैं समझता/समझती हूँ कि अपनी गलत जानकारी बताने के किसी भी प्रयास के परिणामस्वरूप मैं इस साल के लिए प्रोग्राम के लिए अयोग्य हो जाऊँगा/जाऊँगी और मुझे प्राप्त हुए लाभों के लिए वापस भुगतान करना होगा तथा मुझे आगे दीवानी या आपराधिक दंड दिया जा सकता है।
- मैं समझता/समझती हूँ कि सिटी, प्रोग्राम के लिए मेरी पात्रता निर्धारित करने के लिए मेरे रिकॉर्डों को ऑडिट करने का अधिकार सुरक्षित रखती है।
- मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मुझे उपयोगी सेवा के लिए राहत प्राप्त होती है और मैं 2023 के लिए घर के सभी सदस्यों की प्रयोग करने योग्य उपलब्ध आय के सभी स्रोतों का खुलासा नहीं करता/करती, तो सिटी उस अवधि के लिए मेरे उपयोगी सेवा बिलों का वास्तविक खर्च वसूल सकती है जब मैं पात्र नहीं था/थी।

आवेदक के हस्ताक्षर* _____ दिनांक: _____

* यदि आप किसी आवेदक के लिए हस्ताक्षर कर रहे हैं, तो आपको ऐसा करने का अधिकार देने वाली पावर ऑफ अटॉर्नी की प्रति प्रदान करनी होगी।

* भविष्य में सुधार करने और आपको बेहतर सेवा प्रदान करने में हमारी मदद के लिए कृपया प्रश्नों का उत्तर देने के लिए कुछ समय लें. कृपया ध्यान दें कि इन प्रश्नों का उत्तर देना वैकल्पिक है तथा आपकी पात्रता पर इनका कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा..

1. आप City of Bellevue के लिए अपने आवेदन/दस्तावेज कैसे सबमिट करना पसंद करेंगे?

- Mail Online

2. आपको City of Bellevue के रेट राहत कार्यक्रम (Rate Relief programs) के बारे में कैसे पता चला था?

- City of Bellevue वेबसाइट City of Bellevue का Facebook पेज City Hall ग्राहक सेवा
 मित्र या पड़ोसी 211
 सामुदायिक केन्द्र समाचार पत्र अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
 HopeLink Mini City Hall

3. आप City of Bellevue के कार्यक्रमों के बारे में अपडेट और समाचारों के लिए कौन से प्लेटफॉर्म का उपयोग करना पसंद करते हैं??

- Facebook लाइब्रेरी डाक
 Instagram पार्क अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
 TikTok City of Bellevue वेबसाइट
 ईमेल टेक्स्ट मैसेज
 सामुदायिक केन्द्र

4. City of Bellevue के यूटिलिटी रेट राहत कार्यक्रम (Utility Rate Relief Programs) के लिए आवेदन करते समय आपको सबसे अधिक चुनौतीपूर्ण क्या लगा?

- भाषा और संप्रेषण जरूरत समझना अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
 समय-सीमा में पूरा करना प्रलेखन इकट्ठा करना

OFFICE USE ONLY

Approved/Disapproved: _____ Date: _____

Verified: _____ Date: _____

Old CIS Multiplier Date: _____ New CIS Multiplier Date: _____

CIS Update - Initials: _____ Verified: _____

DISC Update - Initials: _____ Verified: _____

Application Denied:

Over Income Doesn't Qualify Incomplete Paperwork Other: _____

Updated CIS Logged Denied Added to 2024 Mailing List

Office Notes: