conEdison

এনার্জি অ্যাফোর্ডেবিলিটি প্রোগ্রাম
(Energy Affordability Program)

আপনি যদি নিম্নলিখিত যোগ্য সরকারী সহায়তা প্রোগ্রামগুলি থেকে সুবিধা পান তবে আপনি আপনার মাসিক শক্তি বিলের উপর ছাড়ের জন্য যোগ্য হতে পারেন।

আপনি স্বয়ংক্রিয়ভাবে নথিভুক্ত হবেন যদি কোনো এজেন্সি আমাদের জানায় যে আপনি পান:	আপনি যদি শুধুমাত্র নিম্নলিখিত প্রোগ্রাম(গুলি) থেকে সুবিধা পান তবে আপনাকে অবশ্যই নথিভুক্ত করার জন্য আবেদন করতে হবে:
— হোম এনার্জি অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম (Home Energy Assistance Program, HEAP) — সরাসরি বিক্রেতা বা ইউটিলিটি গ্যারান্টি — টেম্পোরারি এইড টু নীডি ফ্যামিলিস (Temporary Aid to Needy Families, TANF) – NYC TANF; Westchester TANF — সেফটি নেট অ্যাসিসট্যান্স (Safety Net Assistance, SNA) – NYC SNA, Westchester SNA *আপনি অ্যাডজাস্টমেন্ট ইনফরমেশনের অধীনে আপনার বিলের পৃষ্ঠা 1-এ আপনার তালিকাভুক্তির স্থিতি পরীক্ষা করতে পারেন।	— সাপ্লিমেন্টাল নিউট্রিশন অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) – NYC SNAP, Westchester SNAP — সাপ্লিমেন্টাল সিকিউরিটি ইনকাম (Supplemental Security Income, SSI) — Medicaid — ফেডারেল গণআবাসন সহায়তা (Federal Public Housing Assistance) — ভেটেরান্স অক্ষমতা বা সারভাইভার পেনশন — লাইফলাইন টেলিফোন সার্ভিস প্রোগ্রাম (Lifeline Telephone Service Program, Lifeline) **উপজাতীয় জমিতে বসবাস করলে:** — ব্যুরো অফ ইন্ডিয়ান অ্যাফেয়ার্স জেনারেল অ্যাসিসট্যান্স (Bureau of Indian Affairs General Assistance) — হেড স্টার্ট (Head Start) — উপজাতীয় TANF — ভারতীয় সংরক্ষণে খাদ্য বিতরণ কর্মসূচি (Food Distribution Program on Indian Reservation, FDPIR)

কীভাবে আপনার ফর্ম এবং প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টেশন জমা দেবেন

1. conEd.com/EAP-তে অনলাইনে আপনার এনার্জি অ্যাফোর্ডেবিলিটি প্রোগ্রামের আবেদন পূরণ করুন।
2. অন্তত একটি যোগ্যতা প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ প্রমাণ করে আপনার পুরস্কারের চিঠি বা প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টেশন খুঁজুন।
3. আপনি আপনার আবেদনের একটি অনুলিপি এবং অংশগ্রহণের প্রমাণ ইমেইল, ফ্যাক্স বা মেইল করতে পারেন:
   *আপনি প্রমাণ প্রদান করতে পারেন এবং আমাদের ওয়াক-ইন-সেন্টারে একটি আবেদন সম্পূর্ণ করতে পারেন।

ইমেইল: EAP@conEd.com
ফ্যাক্স: 1-212-844-0110
মেইল: **Con Edison EAP**
P.O. Box 138
Cooper Station
New York, NY 10276-0138

Tanpri fè yo tradwi mesaj enpòtan sa a.
Proszę o przetłumaczenie tej ważnej wiadomości.
Попросите перевести это важное сообщение.
이 중요 메시지를 번역해주시기 바랍니다.
請完成此重要訊息的翻譯。
Por favor, este mensaje debe traducirse.
يُرجى ترجمة هذه الرسالة الهامة.
ביטע זעצט איבער דעם וויכטיגן מעסעדזש.

conEdison

এনার্জি অ্যাফোর্ডেবিলিটি প্রোগ্রামের আবেদন

আপনি যদি একটি সরকারী সহায়তা প্রোগ্রাম থেকে সুবিধা পান তবে আপনি ছাড়ের জন্য যোগ্য হতে পারেন। অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি পূরণ করুন এবং ইমেইল, ফ্যাক্স বা মেইলের মাধ্যমে আপনার সমর্থনকারী ডকুমেন্টেশন সহ আমাদের কাছে পাঠিয়ে দিন।

গ্রাহক / অ্যাকাউন্টের মালিক:

সুবিধার যোগ্য ব্যক্তি, গ্রাহকের থেকে ভিন্ন হলে:

পরিষেবার ঠিকানা:

অ্যাপার্টমেন্ট / ইউনিট নম্বর, যদি প্রযোজ্য হয়:

সিটি:

স্টেট: জিপ কোড: ফোন:

অ্যাকাউন্ট নম্বর:

ইমেইল:

যোগ্যতা সহায়তা প্রোগ্রাম

আপনি যে যোগ্য সহায়তা প্রোগ্রামগুলিতে নথিভুক্ত হয়েছেন অনুগ্রহ করে নির্বাচন করুন। এই ছাড়ের জন্য যোগ্যতা অর্জনের জন্য আপনাকে অন্তত একটি প্রোগ্রামে নথিভুক্ত হতে হবে।

- ☐ হোম এনার্জি অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম (HEAP)
- ☐ লাইফলাইন টেলিফোন সার্ভিস প্রোগ্রাম (Lifeline)
- ☐ সাপ্লিমেন্টাল নিউট্রিশন অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম (SNAP)
- ☐ Medicaid
- ☐ ভেটেরান্স অক্ষমতা বা সারভাইভার পেনশন
- ☐ সাপ্লিমেন্টাল সিকিউরিটি ইনকাম (SSI)
- ☐ ফেডারেল গণআবাসন সহায়তা
- ☐ ইউটিলিটি গ্যারান্টি / সরাসরি বিক্রেতা প্রোগ্রাম
- ☐ টেম্পোরারি অ্যাসিস্ট্যান্স ফর নীডি ফ্যামিলিস (TANF)
- ☐ সেফটি নেট সহায়তা
- ☐ ব্যুরো অফ ইন্ডিয়ান অ্যাফেয়ার্স জেনারেল অ্যাসিসট্যান্স (যদি উপজাতীয় জমিতে বসবাস করেন)
- ☐ হেড স্টার্ট (যদি উপজাতীয় জমিতে বসবাস করেন)
- ☐ উপজাতীয় TANF (যদি উপজাতীয় জমিতে বসবাস করেন)
- ☐ ভারতীয় সংরক্ষণের উপর খাদ্য বিতরণ কর্মসূচি (যদি উপজাতীয় জমিতে বসবাস করেন)

নির্বাচিত হওয়ার যোগ্যতা

উপরোক্ত প্রোগ্রামগুলির মধ্যে একটিতে অংশগ্রহণ প্রমাণ করার জন্য, গ্রাহকদের অবশ্যই একটি পুরস্কার পত্র বা একটি নথি জমা দিতে হবে যাতে তাদের নাম বা তাদের সুবিধার যোগ্য ব্যক্তির (Benefit Qualifying Person, BQP), যোগ্যতা প্রোগ্রামের নাম এবং সরকারী উপজাতীয় সত্তা, বা প্রোগ্রাম প্রশাসক যে দলিলটি জারি করেছে তাদের নাম থাকে। সমস্ত ডকুমেন্টেশনে অবশ্যই গত 18 মাসের মধ্যে একটি ইস্যু তারিখ বা ভবিষ্যতের মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ থাকতে হবে যা সুবিধার সময়ের সাথে সারিবদ্ধ।

যদি সুবিধার যোগ্য ব্যক্তির (BQP) নাম Con Edison অ্যাকাউন্টের নামের চেয়ে আলাদা হয়, তাহলে আমরা গ্রাহকদের গ্রহণ করব এবং প্রোগ্রামে নথিভুক্ত করব যতক্ষণ না পুরস্কার পত্র বা নথির ঠিকানা অ্যাকাউন্টে যা আছে তার মতোই থাকে।

গ্রাহক/সুবিধার যোগ্য ব্যক্তির সার্টিফিকেশন এবং অনুমোদন

(যদি গ্রাহক একটি যোগ্যতা প্রোগ্রামে BQP-এর তালিকাভুক্তির ভিত্তিতে আবেদন করেন, তাহলে গ্রাহক এবং BQP উভয়কেই নীচে স্বাক্ষর করতে হবে।)

আমি প্রত্যয়িত করছি যে উপরের তথ্য সঠিক। এই ফর্মে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে, আমি Con Edison কে তৃতীয় পক্ষের সাথে এই প্রোগ্রামের জন্য আমার আবেদন বা ডকুমেন্টেশনের তথ্য শেয়ার ও যাচাই করার অনুমতি দিই। আমি তৃতীয় পক্ষকে Con Edison, বা ফেডারেল, রাজ্য, বা স্থানীয় সরকারের প্রতিনিধি বা সংস্থাগুলিকে এই প্রোগ্রাম এবং এর সম্পর্কিত প্রোগ্রামগুলির সাথে জড়িত আমার সম্পর্কে অনুরোধ করা তথ্য বা ডকুমেন্টেশন দেওয়ার অনুমতি দিই। এই তথ্যটি আমার আবেদন প্রক্রিয়ায় সাহায্য করার জন্য এবং চলতি প্রোগ্রামের মধ্যে অংশগ্রহণ এবং প্রোগ্রামের সাথে সম্মতির জন্য শেয়ার করা হবে। Con Edison এবং একটি তৃতীয় পক্ষ আমার সম্পর্কে শেয়ার করতে পারে এমন তথ্য:

- আমার আবেদন, প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ এবং যোগ্যতা সম্পর্কে তথ্য।
- ইউটিলিটি সম্পর্কে তথ্য এবং ডকুমেন্টেশন, অর্থপ্রদানের ইতিহাস, কর্মসংস্থানের ইতিহাস, আয়, আবেদনের স্থিতি এবং বেনিফিট বা ইউটিলিটি সহায়তার জন্য পুরস্কার তথ্য।

ক্রেতার স্বাক্ষর: তারিখ:

সুবিধার যোগ্য ব্যক্তি / স্বাক্ষর প্রযোজ্য হলে: তারিখ: