हेल्प ऑन टैप – ग्राहक सहायता कार्यक्रम

आवासीय एकल-परिवार के ग्राहकों के लिए आवेदन

यहां से शुरू करें: कृपया इस दस्तावेज को ध्यान से पढ़ें।

हेल्प ऑन टैप (HOT) ग्राहक सहायता कार्यक्रम में आपकी रुचि के लिए धन्यवाद। आपके आवेदन के स्वीकृत होने पर, योग्य एकल-परिवार आवासीय खाते सामान्य द्वि-मासिक जल सेवा शुल्क के 100% के बराबर क्रेडिट प्राप्त करने के योग्य हैं।

ACWD आय दिशानिर्देश योग्य होने के लिए घरेलू आय, आय दिशानिर्देशों से अधिक नहीं होनी चाहिए	
घर में व्यक्तियों की संख्या	कुल संयुक्त सकल वार्षिक आय
1 या 2	$63,950 या उससे कम
3	$71,950 या उससे कम
4	$80,375 या उससे कम
5	$94,125 या उससे कम
प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति के लिए, जोड़ें	$13,750

*आय दिशानिर्देश क्षेत्र औसत आय के 50% या संघीय गरीबी स्तर के 250% से अधिक पर आधारित हैं। करों से पहले की आय सभी मौजूदा आय स्रोतों पर आधारित। कुल घरेलू आय योग्यता प्राप्त करने के लिए ऊपर दिए गए आय दिशानिर्देशों से अधिक नहीं होनी चाहिए। आय दिशानिर्देश सालाना परिवर्तन के अधीन हैं।

कार्यक्रम के नियम

- पानी का बिल आपके नाम पर होना चाहिए।
- आपको उस पते पर पूर्णकालिक निवासी होना चाहिए जहां क्रेडिट लागू किया जाएगा।
- आपके पास ACWD में केवल एक जल सेवा खाता होना चाहिए।
- आप पर किसी अन्य व्यक्ति के टैक्स रिटर्न पर आश्रित होने का दावा नहीं किया जा सकता है।
- आपको नियत तारीख तक अपने बिलों का भुगतान करना होगा।
- आपकी कुल संयुक्त घरेलू सकल आय ACWD आय दिशानिर्देशों से अधिक नहीं होनी चाहिए।
- आप सहमत हैं कि यदि आपके आवास पर पानी का रिसाव होता है, तो आप तुरंत रिसाव की मरम्मत कराएंगे।
- अगर आपका परिवार अब ACWD आय दिशानिर्देशों को पूरा नहीं करता है, तो आपको तुरंत ACWD को सूचित करना होगा।
- आपको हर तीन साल में अपने पूर्ण पात्रता आवेदन का नवीनीकरण करना होगा।

योग्यता दिशानिर्देश

ACWD को घरेलू आय और रहने वालों के सत्यापन की आवश्यकता होती है। घरेलू आय को उन सभी व्यक्तियों की संयुक्त सकल आय के रूप में परिभाषित किया जाता है जो घर में रहते हैं, चाहे कर योग्य हों या गैर-कर योग्य। सकल आय में शामिल हैं, लेकिन इनसे होने वाली कुल आय तक ही सीमित नहीं हैं: मजदूरी, वेतन, पेंशन, बेरोजगारी लाभ, विकलांगता भुगतान, श्रमिक मुआवजा, स्व-रोजगार से सकल आय (IRS फॉर्म 1040 अनुसूची C), बच्चे या पति-पत्नी की सहायता, आय- बिक्री मूल्य (IRS फॉर्म 1040 अनुसूची D), बचत खातों, स्टॉक, बांड, सेवानिवृत्ति खातों, किराए या रॉयल्टी आय, नकद आय या उपहार, छात्रवृत्ति, अनुदान, या जीवन व्यय के लिए उपयोग की जाने वाली अन्य सहायता, बीमा या कानूनी सामाजिक सुरक्षा, SSI, SSP, फ़ूड स्टैम्प या TANF (AFDC) ब्याज या लाभांश।

कोई भी व्यक्ति जो HOT छूट प्राप्त करता है और कार्यक्रम के नियमों का उल्लंघन करता हुआ पाया जाता है, उसे कार्यक्रम से हटा दिया जाएगा और उस समय से क्रेडिट के फिर से भुगतान के लिए उत्तरदायी हो सकता है जब से क्रेडिट लागू किया गया था।

आवेदन करने के लिए

चरण 1	अपने संघीय टैक्स रिटर्न की अपनी सबसे हाल की हस्ताक्षरित प्रति के साथ आवेदन जमा करें। कृपया अपनी टैक्स रिटर्न की अनुसूची 1040 पेज सबमिट करें और किसी भी दृश्यमान सामाजिक सुरक्षा नंबर को ठीक तरह से लिखें। यदि आपका संघीय टैक्स रिटर्न उपलब्ध नहीं है, तो अपने आवेदन के साथ निम्नलिखित लागू दस्तावेज शामिल करें: सामाजिक सुरक्षा लाभ विवरण; या दो (2) सामाजिक सुरक्षा जांच या SSI जांच की लगातार प्रतियां; या W-2 फॉर्म; या CALWORKS, CAPI, सामान्य राहत, या खाद्य स्टांप का पत्र; या दो (2) लगातार पेचेक स्टब; या बेरोजगारी लाभ विवरण; या इसी तरह के दस्तावेज। आय के प्रमाण के रूप में बैंक विवरण स्वीकार नहीं किए जाएंगे। आवेदक द्वारा Medi-Cal, CalFresh, CalWORKS, या SSI/SSP में नामांकन के प्रमाण को हेल्प ऑन टैप प्रोग्राम के लिए योग्य माना जाएगा। घर के प्रत्येक सदस्य को अपनी आय के दस्तावेज जमा करने होंगे। बिना आय वाले सभी घरेलू सदस्यों को परिवार के किसी अन्य सदस्य के संघीय टैक्स रिटर्न पर आश्रितों के रूप में सूचीबद्ध किया जाना चाहिए। अगर संघीय टैक्स रिटर्न के अलावा अन्य दस्तावेज जमा कर रहे हैं, तो आपको आवेदन में सूचीबद्ध प्रत्येक घर के सदस्य के लिए रहने (occupancy) का प्रमाण जमा करना होगा। रहने के प्रमाण में आवर्ती बिल, बैंक विवरण, या अन्य प्रकार के पत्राचार शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है, जिसमें घर के सदस्य का नाम और पानी के बिल का सेवा पता शामिल है। अनुरोध किए गए दस्तावेजों की प्रतियां भेजें, क्योंकि आपके दस्तावेज वापस नहीं किए जाएंगे। **कृपया अपने आवेदन को संसाधित करने के लिए 2-3 सप्ताह का समय दें। अपूर्ण आवेदन संसाधित नहीं किए जाएंगे। कृपया पक्का करें कि फॉर्म में सभी कॉलम भरे हुए हैं और अनुमोदन प्रक्रिया में तेजी लाने के लिए सभी दस्तावेज संलग्न हैं।**
चरण 2	एक बार जब ACWD ने आपके आवेदन की समीक्षा कर ली और HOT कार्यक्रम में भाग लेने के लिए परिवार की पात्रता निर्धारित कर ली, तो आवेदक को पुष्टि करने के लिए पत्र भेजा जाएगा। **क्रेडिट प्राप्त करना शुरू करने में पूरे 60-दिन के बिलिंग चक्र तक का समय लग सकता है।**

हेल्प ऑन टैप – ग्राहक सहायता कार्यक्रम

आवासीय एकल-परिवार के ग्राहकों के लिए आवेदन

कृपया इस आवेदन पर सभी जानकारी भरें। यदि आप चरण 1 में दिए गए आय सत्यापन संलग्न नहीं करते हैं तो आपका आवेदन स्वीकृत नहीं होगा।

ACWD ग्राहक खाता संख्या ____________________ आपका नाम (आपके पानी बिल में दिया गया) ____________________

आपके घर का पता ____________________

( ) घर का टेलीफोन नंबर ____________________ ( ) अन्य टेलीफोन नंबर ____________________

ईमेल ____________________

मेरे परिवार में रहने वाले व्यक्तियों की कुल संख्या: ____________________

घरेलू सदस्यों का नाम दर्ज करें (स्वयं का भी)	आवेदक के साथ संबंध	प्रत्येक घरेलू सदस्य के लिए सभी स्रोतों से कुल आय (कर योग्य और गैर-कर योग्य दोनों) को दर्ज करें
मेरे परिवार द्वारा वार्षिक रूप से प्राप्त कुल राशि है (शून्य स्वीकृत नहीं):		$

ध्यान दें: यदि आपको अतिरिक्त लाइनों की आवश्यकता है, तो कृपया एक अलग शीट संलग्न करें। आपके घर में बिना आय वाले किसी आश्रित या अन्य व्यक्तियों (अर्थात, बच्चों, बुजुर्गों, गैर-कामकाजी) के लिए, कृपया संलग्न कार्यपत्रक पर प्रत्येक व्यक्ति का पूरा नाम लिखें और आय न होने का संकेत दें और रहने का प्रमाण प्रदान करें।

यदि आपने अपने सबसे हाल के संघीय टैक्स रिटर्न की प्रति जमा नहीं की है, तो इसका कारण बताएं:

____

घोषणा: नीचे हस्ताक्षर करके, मैं प्रमाणित करता हूं कि मैं कार्यक्रम नियमों के तहत सूचीबद्ध सभी मानदंडों को पूरा करता हूं और इस आवेदन में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य और सही है। मैं अपने परिवार में क्रेडिट के लिए पात्रता को प्रभावित करने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में ACWD को तुरंत सूचित करने के लिए सहमत हूं। मैं घर में रहने वाले सभी व्यक्तियों के लिए आय का प्रमाण और सभी घरेलू निवासियों के लिए रहने का प्रमाण प्रदान करने के लिए भी सहमत हूं। यदि मैं अनुरोधित जानकारी प्रदान करने में विफल रहता हूं, या जब मेरा परिवार पात्र नहीं था तब क्रेडिट प्राप्त किया, मुझे प्राप्त क्रेडिट चुकाने की आवश्यकता हो सकती है। मैं समझता हूं कि नामांकन के बाद, मेरे खाते को रेंडम समीक्षा के लिए चुना जा सकता है और मैं अनुरोध की गई कोई भी जानकारी प्रदान करने के लिए सहमत हूं।

X____________________ ______/______/______

ग्राहक का हस्ताक्षर ☐ अभिभावक या पावर ऑफ अटॉर्नी होने पर सही का निशान लगाएं तारीख

पूर्ण आवेदन इस पते पर मेल करें: Alameda County Water District
Customer Services, Attention: HOT Program
43885 S. Grimmer Blvd., Fremont, CA 94538

ACWD आवेदकों को आवेदन की स्थिति का संकेत देने वाले पत्र के साथ जवाब देगा। अधिक जानकारी के लिए (510) 668-4200 पर कॉल करें।

www.acwd.org

संशोधित 8/12/2025