

ຄຳຮ້ອງສະໝັກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພະລັງງານແກ່ເຮືອນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ແລະ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອບ້ອງກັນອາຄານຈາກສະພາບອາກາດ

ໜ້າ 1 ຈາກທັງໝົດ 2 ໜ້າ
ແກ້ໄຂຄັ້ງວັນທີ 8/10/23

ກະດູນາໃຊ້ປາກກາກມັກສິດາ ຫຼື ສີເມັດເລືອດື່ມຂໍ້ມູນ.

1. ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານສຳຄັນເຮືອນ

ວັນທີໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງ: _____

ນາມສະກຸນ: _____ ຊື່: _____ ຕົວອັກສອນຫຍໍ້ຊື່ກາງ: _____ ເຂດປົກຄອງ: _____

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ: _____ ເມືອງ: _____ ວັດ: _____ ວະຫັດ ZIP: _____

ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ (ຖ້າຫາກແຕກຕ່າງຈາກທີ່ຢູ່ຖະໜົນ) _____ ເມືອງ: _____ ວັດ: _____ ວະຫັດ ZIP: _____

ໝາຍເລກໂທລະສັບເຮືອນ: _____ ໝາຍເລກໂທລະສັບມືຖື: _____ ທີ່ຢູ່ອີເມວ: _____

2. ຂໍ້ມູນສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນ (ຕ້ອງໝາຍສຳລັບການປະກອບພາກສ່ວນນີ້ໃຫ້ສຳເລັດ ແມ່ນຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້)

ຊື່ (ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ)	ສາຍພົວພັນກັບທ່ານສຳຄັນເຮືອນ	ວັນເດືອນປີເກີດ	ເພດ (ໝາຍວ່າມັນໃສ່ໜັງຂໍ)	ເລກປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ເລກ I-94	ຄວາມພິການ (ໝາຍວ່າມັນໃສ່ໜັງຂໍ)	ປະກັນສະພາບ	ເປັນຄົນເຊື້ອສາຍສະເປນ, ຄົນວາຕິນ ຫຼື ຄົນທີ່ຊາດກາເລັດສະເປນບໍ່?	ເຊື້ອຊາດ	ສະຖານະທາງການທະຫານ (ໝາຍວ່າມັນໃສ່ໜັງຂໍ)	ວະດັບການສຶກສາສູງສຸດ	ການເຮັດວຽກ (ສະຖານະການເຮັດວຽກ)
1 ໃຊ້ແຖວນີ້ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງເທິງ	ທົ່ວໜ້າຄົວເຮືອນ		ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
2			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
3			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
4			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
5			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
6			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
7			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		
8			ຊາຍ ຍິງ ອື່ນໆ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ບໍ່ຮູ້ຈັກ		ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ		ນັກຮົບເກົ່າ ເຄື່ອນໄຫວຢູ່ ບໍ່ມີ ບໍ່ແນໃຈ		

ສະມາຊິກຄົວເຮືອນມີຈັກຄົນ: _____

ສັນຊາດສະຫະລັດ _____

ຢູ່ເຮືອນ _____

ຊາວໜຸ່ມທີ່ຂາດການເຊື່ອມຕໍ່ (ອາຍຸ: 14-24) ທີ່ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ ຫຼື ເຂົ້າໂຮງຮຽນ _____

ເຄື່ອງໝາຍສຳລັບການປະກອບພາກສ່ວນສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນໃຫ້ສຳເລັດ:	ສາຍພົວພັນກັບທ່ານສຳຄັນເຮືອນ • ທົ່ວໜ້າຄົວເຮືອນ • ຄູ່ສົມວົດ • ຊຸກ • ຊຸກວົງ • ຫຼານ • ອ້າຍເອື້ອຍນ້ອງ • ພ່ແມ່ • ພໍ່ຕູ້ແມ່ຕູ້ • ຜົນນ້ອງອື່ນໆ • ບໍ່ມີສາຍພົວພັນ	ວັນເດືອນປີເກີດ • ຮູບແບບວັນທີ: 99 / 99 / 99	ປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ເລກ I-94 • ຮູບແບບເລກປະກັນສັງຄົມ: 999-99-99999 • ຮູບແບບເລກ I-94: 9999999999 99 (11 ຕົວເລກ)	ປະກັນສະພາບ • Medicaid • Medicare • ໂຄງການປະກັນສະພາບເດັກນ້ອຍຂອງລັດ • ປະກັນສະພາບຂອງລັດສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ • ການຊື້ໄດ້ຍາກັງ • ອົງຕາມການເຮັດວຽກ • ບໍ່ມີ	ເຊື້ອຊາດ • ອິນເດຍອາຊຽນ • ອາວຊາຕາລີນເມືອງ • ອາຊີ • ຜິວຂາວ • ຜິວດຳ ຫຼື ອາຟຣິກາອາຊຽນ • ຮາວາຍພົບເມືອງ ແລະ ໝູ່ຄຸກກະປາຊີຟິກອື່ນໆ • ອື່ນໆ • ຫຼາຍເຊື້ອຊາດ	ວະດັບການສຶກສາສູງສຸດ • ຊັ້ນ 0-8 • ຊັ້ນ 9-12/ບໍ່ມີປະລິນຍາ • ຈົບມັດທະຍົມປາຍ • GED/ທຽບເທົ່າອະນຸປະລິນຍາ • ຊັ້ນ 12 + ໂຮງຮຽນຫຼັງຈົບມັດທະຍົມຈຳນວນໜຶ່ງ • ຈົບວິທະຍາໄລ (2 ຫຼື 4 ປີ) • ຈົບຈາກໂຮງຮຽນຫຼັງຈົບມັດທະຍົມອື່ນໆ	ການເຮັດວຽກ (ສະຖານະການເຮັດວຽກ) • ເຮັດວຽກ (ເດັກເດຊາ) • ເຮັດວຽກ (ບໍ່ນັບຮຽນ) • ຜູ້ອົບພະຍົບທີ່ເຮັດວຽກສອນຕາມວະດຸກການ • ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ (ໄລຍະຍາວ, 6 ເດືອນລົງມາ) • ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ (ໄລຍະຍາວ, ຫຼາຍກວ່າ 6 ເດືອນ) • ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກ (ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນກຳລັງແຮງງານ) • ບໍ່ນາມ
---	---	---	---	--	--	--	--

ຄຳຮ້ອງສະໝັກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພະລັງງານແກ່ເຮືອນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ແລະ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປ້ອງກັນອາຄານຈາກສະພາບອາກາດ

ໜ້າ 2 ຈາກທັງໝົດ 2 ໜ້າ
ແກ້ໄຂຄັ້ງວັນທີ 08/10/2023

3. ປະເພດຄົວເຮືອນ (ໝາຍຫຍໍ້)

<input type="checkbox"/> ຄົນໂສດ	<input type="checkbox"/> ແມ່ດຸງດຽວ	<input type="checkbox"/> ຄົວເຮືອນທີ່ມີແມ່ສອງຄົນ	<input type="checkbox"/> ຄົວເຮືອນທີ່ມີຄົນຫຼາຍຮຸ່ນ
<input type="checkbox"/> ຜູ້ໃຫຍ່ສອງຄົນໂດຍບໍ່ມີເດັກນ້ອຍ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ດຸງດຽວ	<input type="checkbox"/> ຜູ້ໃຫຍ່ກັບເດັກນ້ອຍທີ່ບໍ່ມີສາຍພົວພັນກັນ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ: _____

4. ແຫຼ່ງລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນ (ໝາຍທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ)

ສຳລັບແຫຼ່ງລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນແຕ່ລະລາຍການທີ່ທ່ານໝາຍ, ທ່ານຕ້ອງປະກອບຫຼັກຖານ ທີ່ເປັນເອກະສານກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ມາພ້ອມຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້. ສຳລັບລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ, ໃຫ້ສະໜອງສຳເນົາເງິນຂັບຂອງແຊັກຂອງທ່ານ ສຳລັບໄລຍະເວລາ 30 ມື້ກ່ອນຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້ ຫຼື ໃຫ້ສະໜອງສຳເນົາເອກະສານແຈ້ງເສຍອາກອນລາຍໄດ້ໃຫ້ລັດຖະບານກາງຂອງທ່ານ. ສຳລັບລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ ຫຼື ລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດສວນ, ໃຫ້ສະໜອງສຳເນົາເອກະສານແຈ້ງເສຍອາກອນລາຍໄດ້ໃຫ້ລັດຖະບານກາງຂອງທ່ານ.

<input type="checkbox"/> ລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ (ເງິນເດືອນ/ຄ່າຈ້າງ)	<input type="checkbox"/> SSI (ລາຍໄດ້ເສີມດ້ານຄວາມປອດໄພ)	<input type="checkbox"/> ປະກັນໄພດ້ານຄວາມພິການສ່ວນຕົວ	<input type="checkbox"/> ຄ່າດຸງດຽວ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອຸສົມວົດອື່ນໆ	<input type="checkbox"/> ຄ່າດຸງດຽວລູກ
<input type="checkbox"/> ການເຮັດທຸລະກິດຂອງຕົວເອງ ຫຼື ລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດສວນ	<input type="checkbox"/> SSDI (ລາຍໄດ້ຈາກປະກັນສັງຄົມຄົນພິການ)	<input type="checkbox"/> ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ	<input type="checkbox"/> ເງິນບັນເທົາທຸກ/ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທົ່ວໄປ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີລາຍໄດ້
<input type="checkbox"/> ລາຍໄດ້ບໍ່ທານຈາກປະກັນສັງຄົມ	<input type="checkbox"/> ເງິນຊົດເຊີຍຄວາມພິການທີ່ຕິດພັນກັບການບໍລິການ VA	<input type="checkbox"/> ປະກັນສະໜັດດີການການຫວ່າງງານ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ: _____	
<input type="checkbox"/> ເງິນບຳເລັດ	<input type="checkbox"/> ເງິນຊົດເຊີຍຄວາມພິການທີ່ບໍ່ຕິດພັນກັບການບໍລິການ VA	<input type="checkbox"/> ການຊ່ວຍເຫຼືອ TANF/FIP		

ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານມີເງິນຝາກປະຢັດຫຼາຍກວ່າ \$50,000 (ລວມທັງເງິນຝາກປະຢັດທັງໝົດ ແລະ ບັນຊີກະແສລາຍອັນ, CD ແລະ ການລົງທຶນອື່ນໆ) ບໍ? ມີ ບໍ່ມີ ມີບຸກຄົນໃດໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ອື່ນເອກະສານແຈ້ງເສຍອາກອນ ແລະ ໄດ້ຮັບສະໜັດດີການ EITC (ຄະດີອາກອນລາຍໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບ) ໃນປີທີ່ຜ່ານມາ ຫຼື ປີນີ້ບໍ? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

5. ຄົວເຮືອນທີ່ບໍ່ມີສະໜັດດີການເງິນສົດ (ໝາຍທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ)

<input type="checkbox"/> SNAP (FOOD ASSISTANCE PROGRAM ຫຼື ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ)	<input type="checkbox"/> HCV (HOUSING CHOICE VOUCHER ຫຼື ເວົ້າເຊີເວີອາຄານ)	<input type="checkbox"/> HUD-VASH (VETERANS AFFAIRS SUPPORTIVE HOUSING ຫຼື ການຈັດສັນເຮືອນຊ່ວຍເຫຼືອວຽກງານຂອງນັກຮົບເກົ່າ)
<input type="checkbox"/> WIC (WOMEN, INFANTS, & CHILDREN ຫຼື ແມ່ຍິງ, ເດັກແບບເບາະ ແລະ ເດັກນ້ອຍ)	<input type="checkbox"/> ເຮືອນຈັດສັນສາທາລະນະ	<input type="checkbox"/> ເວົ້າເຊີດູແລເດັກນ້ອຍ
<input type="checkbox"/> LIHEAP	<input type="checkbox"/> ເຮືອນຈັດສັນຊ່ວຍເຫຼືອແບບຖາວອນ	<input type="checkbox"/> ການຊ່ວຍເຫຼືອການດູແລທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້

6. ສະຖານະການມີເຮືອນ (ໝາຍຫຍໍ້)

<input type="checkbox"/> ເປັນເຈົ້າຂອງ	<input type="checkbox"/> ເຊົ່າ	<input type="checkbox"/> ການຈັດສັນເຮືອນອື່ນໆແບບຖາວອນ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີເຮືອນ (ຖ້າບໍ່ມີເຮືອນ, ສະຖານະການມີເຮືອນຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?)	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ: _____
ຖ້າທ່ານເຊົ່າເຮືອນ, ໄດ້ມີການລວມສຳບັດການຄວາມຮ້ອນໃນຄ່າເຊົ່າຂອງທ່ານບໍ?		<input type="checkbox"/> ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ	ຖ້າທ່ານເຊົ່າເຮືອນ, ທ່ານໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າເຊົ່າບໍ?	
ຖ້າທ່ານເຊົ່າເຮືອນ, ໄດ້ມີການລວມສຳບັດການໄຟຟ້າໃນຄ່າເຊົ່າຂອງທ່ານບໍ?		<input type="checkbox"/> ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ	ຖ້າທ່ານເຊົ່າເຮືອນ, ຄ່າເຊົ່າເຮືອນຂອງທ່ານແມ່ນອົງໃສ່ເປີເຊັນຂອງລາຍໄດ້ຂອງທ່ານບໍ?	
		<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ		

ຄ່າສິນເຊີຍ ຫຼື ຄ່າເຊົ່າເຮືອນຕໍ່ເດືອນຂອງທ່ານເທົ່າໃດ? \$ _____

7. ຂໍ້ມູນເຈົ້າຂອງເຮືອນ/ບ່ອນຢູ່

ຊື່: _____ ທີ່ຢູ່: _____ ໝາຍເວກໂທລະສັບ: _____

8. ປະເພດເຮືອນ (ໝາຍຫຍໍ້)

<input type="checkbox"/> ເຮືອນ	<input type="checkbox"/> ເຮືອນເຄື່ອນທີ່	<input type="checkbox"/> ເຊົ່າຫ້ອງ	<input type="checkbox"/> ອາຄານມີ 2 ຫາ 4 ຫ້ອງ	<input type="checkbox"/> ອາຄານມີ 5 ຫ້ອງຂຶ້ນໄປ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ: _____
<input type="checkbox"/> ແກ້ໜ້າສະຖານ	<input type="checkbox"/> ໄຟຟ້າ	<input type="checkbox"/> ໂພຣເລນ (PROPANE, LP)	<input type="checkbox"/> ນໍ້າມັນເຊື້ອໄຟ	<input type="checkbox"/> ໄມ້ຖ່ານ/ສາລີ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ: _____

ຖ້າມີການໃຊ້ໂພຣເລນ ຫຼື ນໍ້າມັນເຊື້ອໄຟ, ທ່ານມີຖັງເປົ່າ ຫຼື ທີ່ມີປະລິມານໜ້ອຍບໍ (30% ວົງ) ຫຼື ທີ່ຢູ່ໃນເສັ້ນສີເຂັງ)? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

10. ບໍລິສັດບໍລິການຄວາມຮ້ອນ,ໄຟຟ້າ ແລະ ນໍ້າປະປາໃຫ້ຄົວເຮືອນ

ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການຕັດການບໍລິການບໍ?	ການບໍລິການຄວາມຮ້ອນ		ໄຟຟ້າ		ນໍ້າປະປາ	
<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ
ໃນບັດຈຸບັນ ທ່ານຖືກຕັດການບໍລິການບໍ?	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ
ທ່ານຈ່າຍເງິນເປັນງອດບໍ?	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ

ທ່ານຕ້ອງປະກອບສຳເນົາໃບບັນການບໍລິການຄວາມຮ້ອນ ແລະ ບັນຄ່າໄຟຟ້າມານຳຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້.

ຄຳຖະແຫຼງຢັ້ງຢືນ

ພາຍໃຕ້ບົດລົງທຶນການໃຫ້ການທີ່ບໍ່ແມ່ນຄວາມຈິງ, ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນຂ້າງເທິງແມ່ນຄວາມຈິງ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ສະໜອງເອກະສານທັງໝົດຕາມທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຊາບ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ຕົວແທນດຳເນີນການຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້ ເພື່ອສັບເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ເພື່ອແບ່ງປັນຂໍ້ມູນກັບອົງກອນອື່ນໆ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການໃຫ້ບໍລິການໃນການຊ່ວຍເຫຼືອຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນນີ້ ແມ່ນຈະດຳເນີນໂດຍມີຄວາມເຄົາລົບສູງສຸດ ຕໍ່ຄວາມລັບຂອງຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເຮັດຄຳຮ້ອງໃຫ້ແກ້ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພະລັງງານແກ່ເຮືອນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ (Low-Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານນໍ້າປະປາແກ່ຄົວເຮືອນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ (Low-Income Household Water Assistance Program, LIHWAP) ແລະ/ຫຼື ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປ້ອງກັນອາຄານຈາກສະພາບອາກາດ (Weatherization Assistance Program). ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນເພີ່ມເຕີມດັ່ງນີ້: ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖະແຫຼງວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນບຸກຄົນດຽວໃນຄົວເຮືອນ ທີ່ໄດ້ສະໝັກ ຫຼື ຈະສະໝັກໂຄງການນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວນີ້ຈະຖືກໃຊ້ຕາມກຽມກະເໜີຂໍ ເພື່ອຕັດສິນການມີສິດຮັບໂຄງການ ຫຼື ການບໍລິການຂອງຕົວແທນອື່ນໆ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ສະໝັກຂໍ.

ການນຳສະເໜີຂໍ້ມູນໃນແບບພ້ອມນີ້ໃນທາງທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາ ແມ່ນຖືກລົງໂທດຕາມກົດໝາຍ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໃນການເຊັນ (ໃນຮູບແບບລາຍລັກສອນ) ຫຼື ຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກ ຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ມີການບັນທຶກເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈາກສະພາບອາກາດ ໂດຍທີ່ຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼື ອອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ ແລະ ອະນຸຍາດໃຫ້ຕົວແທນຕັດຕໍາເຈົ້າຂອງເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ເພື່ອຂໍອະນຸຍາດບັນທຶກເຮືອນຈາກສະພາບອາກາດ, ຖ້າຫາກກ່ຽວຂ້ອງ. ຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້ບໍ່ຮັບປະກັນການເຮັດວຽກປ້ອງກັນເຮືອນຂອງຂ້ອຍສະພາບອາກາດ.

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ລັດໄອໂອວາ, ກະຊວງພະລັງງານ ສະໜວດ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການພະລັງ ສະໜວດ ແລະ ຕົວແທນໃນການດຳເນີນການຄຳຮ້ອງນີ້ ເພື່ອສັບເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພະລັງງານ/ນໍ້າປະປາຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ຂອງຄົວເຮືອນ ແລະ ປະຫວັດການຈ່າຍເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ບອກຈາກນັ້ນ, ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ອະນຸຍາດແກ່ລັດໄອໂອວາ ໃນການເປີດເສຍຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພະລັງງານ/ນໍ້າປະປາຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ໃນການໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບບັນຊີ ແລະ ການນຳໃຊ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າແກ່ LIHEAP, LIHWAP ແລະ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປ້ອງກັນອາຄານຈາກສະພາບອາກາດ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຄຳຖະແຫຼງນີ້.