

CARE/FERA 計劃

高用量 – 上訴要求

第 1 部分：帳戶持有人資訊

合約號	8	帳號	7
客戶姓名			
帳戶地址			

第 2 部分：上訴詳情及相關資訊

請說明需要上訴以及有資格享受高用電量的原因。(如有需要，請另加一頁)。

1. 家庭成員人數：	成人：	兒童：
2. 住宅平方英尺數：		
3. 該房產是否包括共用住宅水電總錶的附屬居住單位 (ADU)？	[] 是 [] 否	
4. 該房產是否含有配備節能泵和計時器的游泳池？	[] 是 [] 否	
5. 您是否擁有使用電泵的水井？	[] 是 [] 否	
6. 您是否經營居家企業？	[] 是 [] 否	
7. 您家中是否有人使用維持生命的醫療器械？	[] 是 [] 否	
8. 如果問題 7 回答為是，那麼您是否知道醫療補助計劃？	[] 是 [] 否	

第 3 部分：聲明及簽名

透過下方簽名，本人證實，本表中所提供之資訊準確無誤，如有偽證，願受處罰。根據本人能源用量記錄，本人了解我的資訊可能會被透露給其他 SCE 計劃，以協助降低我的能源用量，而且我可能需要參加該等計劃才能繼續參與 CARE/FERA。將根據 sce.com/zh-hans/carefera 上提供的計劃參與條款和條件使用本表。

工整書寫姓名

簽名	日期
----	----

SCE USE ONLY / 僅限 SCE 使用

Approved: [] YES [] NO	Decision Date:	Reviewed By:	Review Date:
Income Verification	Date	Comments:	
ESA Participation	Date		
Referral to: [] MBL [] Other:			

將填妥表格返回至：

SCE CARE/FERA Department
PO Box 9527
Azusa, CA 91702-9954