

非盈利群體生活設施申請表

對於您的 SCE 每月帳單，您的設施可能有資格享受約 32.5% 的折扣。折扣和資格條件由加州公用事業委員會 (CPUC) 確定。

說明

1. 確定設施是否符合以下資格條件。
2. 如果合格設施有附屬機構，則也請提供相關資訊。
3. 附上所有必要文件。(如果未提供所需文件，則申請將被視為不完整)。
4. 將填妥的申請材料郵寄至：**SCE – CARE Program, P.O.Box 9527, Azusa, CA 91702.**
5. 如果獲得核准，申請人必須利用折扣直接造福於設施住戶。

設施資格和要求條件

設施必須滿足以下所有條件，並擁有以下一項的必要證明文件：

1. 過渡性住房；短期或長期療養；或身殘智殘之家。
 - 提交相關州機構的有效執照或充分的資格證明。
 - 提交 IRS 信函確定 501(c)(3) 身份。
 - 貴設施需要提供額外服務，例如膳食或康復以及住宿。
 - 設施居民的家庭全年總收入符合目前 CARE 收入標準 (不包括居住在設施內的任何設施營運或管理員工)。
2. 無家可歸者收容所、臨終關懷所和婦女收容所。
 - 提交有條件使用許可證或充分的資格證明
 - 提交 IRS 信函確定 501(c)(3) 身份。
 - 設施必須每年至少 180 天為沒有住所之個人提供每晚至少六張床位；設施的主要功能是住宿。

確保 70% 的能源必須為居民所用，包括附屬園區的設施。附屬設施必須屬於主要執照涵蓋範圍，且滿足所有資格要求，並在實體名下擁有公用事業帳戶。

建立會計帳目、居民收入資格記錄以及如何利用折扣直接造福於居民的證明文件。這些記錄必須在註冊期間予以保留。如果有關直接造福之聲明無法得到相應文件的證明，客戶可能需要支付重新計費帳單。

有疑問嗎？

如有任何疑問或需要更多協助，請致電 800-447-6620 聯絡 SCE，我們的能源顧問將非常樂意為您提供幫助。(TTY 800-352-9590)

若要瀏覽現行 CARE 條款和條件，請造訪 sce.com/zh-hans/CARE

非盈利群體生活設施申請表

必須填妥申請表的全部內容並簽名。

郵寄至：SCE - CARE/FERA P O Box 9527 Azusa, CA 91702

設施資訊			
服務帳號	8	客戶帳號	7
SCE 帳戶名稱			
設施名稱			
服務地址			
電話號碼			
電子郵件地址			
資格檢查清單			
如果合格設施有附屬機構，請在申請表的另一面提供每個附屬機構的資訊。			
申請人是否是登記客戶？		是	否
100% 的設施居民是否都經過驗證符合 CARE 收入要求？		是	否
設施的能源是否至少有 70% 為居民所用？		是	否
設施是否依據 IRS 501(c)(3) 規定營運？(附上文件)		是	否
設施是否由政府擁有、營運或補貼？		是	否
如果重新認證，自從上次申請以來獲得的折扣金額估計是多少？			
如果重新認證，請描述將如何/如何利用折扣造福居民：			
僅限群體生活設施			
設施的主要用途：			
提供的服務：		居民總數：	
發證機構名稱：(附上執照複本)			
僅限無家可歸者收容所			
收容所有多少床位？	設施每年使用時間是否達到或超過 180 天？	是	否

透過簽署本聲明，本人確認我的組織和設施符合上述 CARE 資格。本人聲明，CARE 折扣將直接造福於設施住戶，如有偽證，願受處罰。本人承諾將在註冊期間保留資格記錄，每四年更新一次資格，並及時通知 SCE 任何可能影響資格的變更。本人承認 SCE 有權要求進行資格驗證並記錄 CARE 折扣的使用方式，並且本人了解 SCE 可能會因我的組織沒有提供相應文件而重新收取費用。此外，本人了解並同意可與其他公用事業公司分享註冊設施的資訊，以便註冊他們的援助計劃。

授權代表	稱謂	日期
姓名		
簽名		

非盈利群體生活設施申請表

必須填妥申請表的全部內容並簽名。

郵寄至：SCE - CARE/FERA P O Box 9527 Azusa, CA 91702

附屬機構

與合格設施關聯的附屬機構，如果屬於設施執照的涵蓋範圍，且水電費帳單上有設施名稱，並符合所有規定之條件，則有資格享受折扣。合格設施應提供所有合格附屬機構的資訊，無需單獨申請折扣。請在下方列出附屬機構：

附屬機構地址：			
僅限群體生活設施			
居民總數：	設施的能源是否至少有 70% 為居民所用？	是	否
經核實，100% 的設施居民符合單人家庭的收入要求		是	否
僅限無家可歸者收容所			
收容所有多少床位？	設施每年使用時間是否達到或超過 180 天？	是	否
附屬機構地址：			
僅限群體生活設施			
居民總數：	設施的能源是否至少有 70% 為居民所用？	是	否
經核實，100% 的設施居民符合單人家庭的收入要求		是	否
僅限無家可歸者收容所			
收容所有多少床位？	設施每年使用時間是否達到或超過 180 天？	是	否
附屬機構地址：			
僅限群體生活設施			
居民總數：	設施的能源是否至少有 70% 為居民所用？	是	否
經核實，100% 的設施居民符合單人家庭的收入要求		是	否
僅限無家可歸者收容所			
收容所有多少床位？	設施每年使用時間是否達到或超過 180 天？	是	否
附屬機構地址：			
僅限群體生活設施			
居民總數：	設施的能源是否至少有 70% 為居民所用？	是	否
經核實，100% 的設施居民符合單人家庭的收入要求		是	否
僅限無家可歸者收容所			
收容所有多少床位？	設施每年使用時間是否達到或超過 180 天？	是	否