

يقدم هذا البرنامج المساعدة لسداد تكاليف استهلاك الطاقة في المنزل. يمكنك تقديم طلبًا على الإنترنت من خلال [www.ks-energy-assistance.com](http://www.ks-energy-assistance.com) أو إرسال هذه الإستمارة مستوفاة البيانات بالبريد إلى مركز معالجة برنامج مساعدات الطاقة لمحدودي الدخل (LIEAP)، ص. ب. 187، هالستيد، KS، 67056. يجب أن يصلنا الطلب مستوفى البيانات قبل انتهاء العمل في آخر يوم عمل من شهر مارس.

يجب إرفاق المستندات الدالة على حساب أو حسابات الاستخدام والدخل بالنسبة لجميع أفراد الأسرة. تأكد من الرد بشكل كامل على كافة الأسئلة والتوقيع على الطلب من كل البالغين في الأسرة.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال على 1-800-432-0043. يرجى الكتابة بوضوح وبخط منسق قدر الإمكان في المربعات الحمراء. إذا هزغته سوالي داريد لطفاً با شماره

التمويل مُقدم من الولايات المتحدة  
وزارة الصحة والخدمات البشرية،  
مكتب الخدمات المجتمعية - برنامج  
مساعدات الطاقة لمحدودي الدخل

1. سجل الشخص المكتوب اسمه في فاتورة الاستهلاك إذا كان مُقيم في المنزل، أو إذا لم يكن كذلك فقم بتسجيل اسمك.  
الاسم الأخير

الأوسط

الاسم الأول

رقم الضمان الاجتماعي

تاريخ الميلاد

النوع

العرق

هل أنت مواطن أو مقيم قانوني؟

هل تعاني من إعاقة؟

عنوان السكن

رقم الشارع

اسم الشارع

المقاطعة

شقة/جناح

رقم الشارع

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة

الرمز البريدي

الولاية

الاسم الأخير

الاسم الأول

شقة/جناح

اسم الشارع

رقم الشارع

المدينة



## اسم الشخص صاحب الدخل

## المبلغ الشهري

0	0	.								\$
0	0	.								\$

عمل خاص/دخل من مزرعة (قدم نسخة من عوائد الضرائب الكاملة)	SE
أخرى (يرجى تحديدها)	OT

## الأوسط

## الأول

## الاسم الأخير

## لو «نعم»

7. هل أي شخص مُضرب عن العمل؟

MI	First	Last	Yes
----	-------	------	-----

8. فاتورة الوقود. ضع علامة «X» على الحرف الذي يصف طريقة دفعك لفاتورة وقود التدفئة

A. فاتورة الوقود باسمك أو باسم أي شخص آخر في المنزل. أدخل الاسم في الفراغ التالي.

B. يشمل الإيجار تكلفة التدفئة الخاصة بك. أدخل اسم صاحب العقار ورقم هاتفه في الفراغ التالي

C. فاتورة الوقود الخاصة بك باسم صاحب العقار وتقوم بالدفع لأي من صاحب العقار أو لشركة الوقود. أدخل اسم صاحب العقار ورقم هاتفه في الفراغ التالي.

D. فاتورة الوقود الخاصة بك باسم شخص آخر ليس أحد أفراد الأسرة البالغين أو صاحب العقار. أدخل اسم الشخص المنتمي إلى الأسرة ورقم هاتفه في الفراغ التالي.

الاسم الأخير	الأول	الأوسط	رقم الهاتف شاملاً كود المنطقة
Last	First	MI	

9. نوع المسكن. ضع علامة «X» على الحرف يصف المكان الذي تعيش فيه.

H	منزل لأسرة واحدة، منزل عادي، منزل متحرك
D	منزل لأسرتين (وحتيتين في مبنى)
A	شقة (3 وحدات أو أكثر في المبنى)
T	عربة مقطورة متحركة، معسكر، عربة ترفيهية
N	دار تمرير
O	أخرى: يرجى تحديدها
G	منزل جماعي

10. هل تعيش في إسكان ممول بإعانة (القسم 8، إسكان عام أو رئيسي)؟

في حال الإجابة بـ«نعم»، يرجى تحديد اسم صاحب العقار ورقم هاتفه و/أو الوحدة في الفراغ التالي:

اسم صاحب العقار	الأول	الأوسط	رقم الهاتف شاملاً كود المنطقة
Last	First	MI	

11. نوع الوقود. ضع علامة «X» على الحرف الذي يصف الوقود المستخدم عن طريق نظام التدفئة الموجود في منزلك.

G	الغاز الطبيعي من خطوط تحت الأرض
O	أخرى (البروبين أو أسطوانات الغاز، الكيروسين، زيت الوقود، الفحم أو الخشب).
E	الكهرباء

اسم بائع الخشب

رقم الضرائب الفيدرالية لبائع الخشب

--	--

12. نظام التدفئة. ضع علامة «X» على الحرف الذي يصف نظام التدفئة الموجود في منزلك، حتى إذا لم يكن مستخدماً في الوقت الحالي.

G	فرن غاز مركزي
E	فرن كهرباء مركزي
H	سخانات لوح القاعدة
R	نظام تدفئة شمسية
V	موقد حر مزود بفتحات
W	موقد خشب أو مستوقد
F	فرن أرضي أو حائطي
S	نظام تدفئة شمسية

هل تستخدم هذا النظام؟

لو «لا»، لماذا؟

Yes	No
-----	----

يرجى تحديد النظام البديل المستخدم:

--

يساعد برنامج مساعدة الطقس في كنساس المنازل ذات الدخل المحدود للحصول على إصلاحات منزلية تؤدي إلى تقليل فواتير الطاقة. لمزيد من المعلومات حول خيارات التأقلم مع الطقس، الرجاء الاتصال برقم المعلومات المنزلي المجاني على 1-800-752-4422.

