

# 에너지 절약 지원 프로그램 신청서



관심을 가져 주셔서 감사합니다.

월세, 자가 등 주거 형태에 상관없이 에너지 절약 지원 프로그램으로 더욱 안락한 주거 환경에서 생활하고 SDG&E® 요금도 절감하십시오. 자격을 갖춘 세입자와 주택 소유자에게 아래와 같은 주택 개량 서비스\*를 무료로 제공해 드립니다.

- 전장 단열
- 에너지 절약형 조명 장치
- 문틈막이 부착
- (조건을 충족하는) 가전제품 교체\*\*
- 코킹 처리
- 간단한 주택 수리
- 저수량 샤워헤드
- 온수기 단열 담요

자격을 갖추려면 어떻게 해야 하나요?

가구 소득이 지정된 범위 이내이거나 현재 아래와 같은 공적 부조 프로그램의 혜택을 받고 있다면 주택 개량 서비스를 받으실 자격이 됩니다. 자세한 내용을 보려면 [sdge.com/esap](http://sdge.com/esap)를 방문하시거나 1-866-597-0597로 전화 주시길 바랍니다.

## 수혜 공적 부조 프로그램

- 인디언 업무 일반 보조국 (Bureau of Indian Affairs General Assistance)
- 푸드스탬프(CalFresh)/영양 보충 지원 프로그램 (SNAP)
- CalWORKs/저소득 가정 임시 지원(TANF)
- 헤드 스타트 지원 자격 (인디언 부족만 해당)
- 저소득 주택 에너지 지원 프로그램(LIHEAP)
- 메디케이드/메디칼 건강관 가족 유형 A 및 B
- 학교 급식 프로그램 (NSLP)
- 추가 사회보장 소득(SSI)
- 인디언 부족 TANF
- 여성, 유아 및 어린이 프로그램(WIC)

\*이전에 해당 거주지에 대해 본 프로그램을 지원받지 못한 경우에 한합니다.

\*\*기존 가전제품이 노후화 교체 조건을 충족하는 경우에 한합니다. 집주인이 가전제품을 소유하고 있으며 세입자 공과금을 납부해 주는 경우에는 교체 비용을 일부 부담해야 할 수 있습니다.

아래 내용을 작성하여 다음 주소로 송부하십시오. RHA Inc. | 7847 Convoy Ct. Suite 102 San Diego, CA 92111 | 수신처: 에너지 절약 지원 프로그램 양식을 작성한 후 첨부 파일 형태로 다음 이메일 주소로 보내 주셔도 됩니다. [ESAProgram@semprautilities.com](mailto:ESAProgram@semprautilities.com)

© 2017 San Diego Gas & Electric Company. All trademarks are the property of their respective owners. All rights reserved.

♻️ Printed on recycled paper. S1760021 0517 XX



무료 주택 개량 서비스를 받으시면 더욱 안락한 주거 환경에서 생활하고 에너지 비용도 절감할 수 있습니다.

최대 연간 인정소득 2017년 6월 1일부터 2018년 5월 31일까지 유효			
가구 구성원 수	총 연간 가구 소득	가구 구성원 수	총 연간 가구 소득
1-2명	\$32,480	6명	\$65,920
3명	\$40,840	7명	\$74,280
4명	\$49,200	8명	\$82,640
5명	\$57,560	추가 사용자 한 명당 추가액	+ \$8,360

## Energy Savings Assistance Program

본 프로그램의 자금은 캘리포니아 유틸리티 고객들에 의해 제공되며, 가주공공요금위원회(CPUC)의 후원 하에 San Diego Gas & Electric Company에서 프로그램을 관리합니다. SDG&E는 선택된 상품 및 서비스의 안전성, 신뢰성 및/또는 효율성에 대해 어떠한 대표성도 지니지 않습니다. SDG&E는 상품성 또는 특정 목적에 대한 적합성에 대한 보증, 선택된 상품 및 서비스의 사용 또는 적용을 포함하여 어떠한 명시적 또는 암묵적 보증도 하지 않습니다.

1

이름 (SDG&E 청구서에 표시된 이름과 동일하게 기재)

1차 전화번호 (지역 번호 포함)

도로 주소, 아파트 번호, 도시, Zip 코드

SDG&E® 계정번호

이메일 주소

언어 선택

- English   
  Español   
  Việt  
 기타 언어(명시할 것) \_\_\_\_\_

소스 코드:




2차 전화번호

통화가능 시간

성인:  + 어린이:  =

가족 구성원 수

날짜

2

3

(선택 기재항목) 본인 또는 가구 구성원에게 장애가 있습니다.

- 예   
  아니요