



Buncombe County Solid Waste Elderly/Low-Income Discount Program Application

Описание

Данная программа ограничена для предоставления 700 подходящим по критериям подписчикам. Кандидаты на участие будут рассматриваться в режиме общей очереди. Программа Предоставления Скидок Пожилому/ Малоимущему Населению это услуга, предназначенная малоимущим пожилым лицам, которые не могут получить справку от врача для получения бесплатного высококачественного обслуживания от компании Уэйст-Про (Waste Pro). Заявители, принятые в программу, будут получать высококачественное обслуживание от Уэйст-Про (Waste Pro) без дополнительных затрат к ежемесячной оплате за обслуживание. Для получения льготы, заявитель должен быть (1) 65 лет или старше, (2) быть на 150% ниже федерального уровня бедности ИЛИ получателем какой-либо программы федерального общественного содействия и (3) не иметь возможности доставить свою тележку в пункт получения ввиду физического недуга, сложности расположения частной автомобильной дороги, топографии и т.д. **Заявители, принятые в программу, будут обязаны продолжать оплачивать ежемесячную оплату.** Данная программа является предметом рассмотрения для финансирования в рамках ежегодного процесса утверждения бюджета округа Бэнком. Участник программы обязан пользоваться услугами компании Уэйст-Про (Waste Pro) по забору мусора. Критерии участия в программе будут периодически пересматриваться. В случае, если заявитель перестанет удовлетворять выставленным требованиям, скидка может быть аннулирована.

Заявление

* Предоставленная Вами информация является конфиденциальной. Данное заявление основывается на Информации о Выставлении Счетов Общественными Организациями в соответствии с N.C. Gen. Stat. § 132-1.1 и не является общественно доступной информацией. Я, _____, проживаю по нижеуказанному адресу обслуживания. Я являюсь клиентом компании Уэйст-Про (Waste Pro) по забору твердого мусора. Я подтверждаю и удостоверяю следующее (**пометьте все, что подходит**)

- Мне 65 или более лет
- (а) Доход моей семьи не на 150% ниже федерального уровня бедности. [**смотрите ограничения по доходу и заполните дополнительную информацию на стр. 3**].
ИЛИ
- (б) Я являюсь получателем федеральной программы общественного содействия, например (Медикайд (Medicaid), Продовольственная Поддержка, или льгота по оплате за электрическую энергию) [может быть потребовано подтверждение].
- Мне не полагается бесплатное высококачественное обслуживание от компании Уэйст-Про (Waste Pro), что потребовало бы справки от врача.
- По данному адресу не проживает никто из трудоспособных лиц. Я не могу доставить свою тележку в пункт получения ввиду _____ недуга, _____ сложной частной автодороги, и/или _____ прочего (если Вы выбрали "прочее", пожалуйста, объясните: _____).

Номер дома, название улицы,
номер квартиры:

Город, штат, :индекс	_____
Телефон:	_____
Адрес электронной почты (Email):	_____
Предпочтительный способ контакта	_____ телефон _____ Email

Подтверждение Заявления

Я нижеподписавшийся/ нижеподписавшаяся, подтверждаю, что информация, предоставленная в данном заявлении на получение скидки в рамках программы для пожилых и малоимущих, является правдивой и правильной в соответствии с моими знаниями и убеждениями.

Разрешение Департаменту Здравоохранения и Социального Обеспечения на предоставление информации об общественных льготах муниципалитету округа Бэнком и компании Уэйст-Про (Waste Pro)

Я нижеподписавшийся/ нижеподписавшаяся, даю разрешение Департаменту Здравоохранения и Социального Обеспечения на предоставление любой информации в связи с получаемыми мной общественными льготами для подтверждения того, что я являюсь получателем федеральных льгот, льгот штата или программ общественных льгот местного значения, например Медикайд (Medicaid), Продовольственной Поддержки, или льгот по оплате за электрическую энергию от муниципалитета округа Бэнком, включая отдел твердых отходов и/или корпорации Уэйст Про (Waste Pro) Северной Каролины (далее по тексту Уэйст Про (Waste Pro)).

Я понимаю, что мое согласие добровольное и что участие в Программе Скидок для Пожилого/ Малоимущего Населения, которое может позволить получить обслуживание от компании Уэйст Про (Waste Pro) состоящее в бесплатном заборе мусора с черного хода, является необязательным. Я не обязан(а) подавать заявление на вышеуказанные услуги, которые могут быть частью какой бы то ни было программы Департамента Здравоохранения и Социального Обслуживания округа Бэнком.

Разрешение муниципалитету округа Бэнком и компании Уэйст-Про (Waste Pro) на предоставление информации с заявлений на получение льгот малоимущим/ престарелых лицам Департаменту Здравоохранения и Социального Обеспечения округа Бэнком

Я, нижеподписавшийся/ нижеподписавшаяся даю разрешение муниципалитету округа Бэнком и компании Уэйст-Про (Waste Pro) предоставлять следующую конкретную информацию

- Департаменту Здравоохранения и Социального Обеспечения округа Бэнком
- Прочим организациям _____

Предоставляемая информация включает в себя

- Мое заявление на получение скидки в рамках программы помощи пожилым/ малоимущим и
- Статус и решение по моему заявлению в рамках программы помощи пожилым/ малоимущим и

- Прочее _____

Я понимаю, что мое согласие является добровольным и что данное разрешение будет действовать в течение 1 года с даты подписания данного документа и в течение всего времени моего участия в программе предоставления скидок пожилым/ малоимущим лицам. Я также понимаю, что могу отозвать свое согласие в любое время.

Подпись

Подпись: _____ Дата: _____

Фамилия и имя печатными буквами: _____

Дата рождения: _____

Дополнительная Информация о Доходах

Установленный Федеральный Уровень Бедности на 2019 г приведен ниже. Имейте в виду, что годовое ограничение дохода меняется в зависимости от количества лиц в семье.

Количество человек в семье /проживающих на одной жилплощади	Ограничение по годовому доходу
1	18,735 долларов США
2	25,365 долларов США
3	31,995 долларов США
4	38,625 долларов США
5	45,255 долларов США
6	51,88 долларов США
7	58,515 долларов США
8	65,145 долларов США
>8	Для семей из более 8 человек, добавьте 4 тысячи 420 долларов США на каждого человека

Информация о Доходах

(Заполняйте только в том случае, если Вы выбрали пункт (а) на стр 1)

Если на стр 2 Вы указали, что Ваш семейный доход на 150 % ниже федерального уровня бедности, пожалуйста, заполните нижеследующую таблицу. Предоставьте указанную ниже информацию за предыдущий календарный год. Предоставьте общую сумму для обоих супругов.

a. Заработная плата, жалование, чаевые, и т.д.	\$
b. Доход от инвестиций (облагаемые и необлагаемые налогом)	\$

c. Дивиденды	\$
d. Прирост капитала	\$
e. Поступления из личного пенсионного фонда	\$
f. Пенсии и аннуитеты	\$
g. Социальные выплаты по инвалидности (не включенные в пенсии и аннуитеты)	\$
h. Льготы по социальному страхованию (облагаемые и необлагаемые налогом)	\$
i. Любые другие денежные поступления (опишите в комментариях к разделу)	\$
Итого:	\$

Комментарии:

ИНФОРМАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ

Подайте Заявление

Пожалуйста, подайте данное заявление в отдел твердых отходов округа Бэнком

- По электронной почте (Email): residentialwastediscount@buncombecounty.org
- По почте: 81 Panther Branch Road, Alexander, NC 28701
- Лично: по адресу Buncombe County Landfill (81 Panther Branch Road, Alexander, NC 28701) или Buncombe County Transfer Station (190 Hominy Creek Road, Asheville, NC 28801)