



COVID-19 도시 유틸리티 체납 구제 프로그램 고객 취수 양식

*** 본 고객 취수 양식은 다음에서 다양한 언어로 제공됩니다: bit.ly/FWoptions ***

이 양식을 작성하여 **2021년 11월 1일까지** Fairfax 수도국에 반송해야 구제 프로그램의 지원을 받아 물 및/또는 폐수 서비스 요금 부담을 낮출 수 있습니다.

이 양식을 작성하고 서명한 후에 아래의 방법 중에 하나로 Fairfax 수도국에 제출하기 바랍니다.

전자메일: COVIDrelief@fairfaxwater.org
 팩스: 703.289.6292
 우편: 우편 소인이 **2021년 11월 1일**까지 찍혀야 합니다.
 Fairfax Water
 ATTN: COVID Relief
 8570 Executive Park Avenue
 Fairfax VA, 22031

이 프로그램에 대한 질문이 있거나 고객 서비스 담당자의 도움을 받아 전화로 신청서를 작성하려면 평일 오전 8:00부터 오후 6:00까지 고객 서비스부, 703.698.5800(TTY 711)로 문의하시기 바랍니다.

프로그램 설명:

지역 내에 폐수 서비스를 제공하는 Fairfax 수도국 및 각 지역 당국(Fairfax 카운티, Falls Church, Fairfax 시 - "참여하는 지역 당국")은 Virginia COVID-19 도시 유틸리티 구제 프로그램("유틸리티 구제 프로그램")에 참여하고 있습니다.

유틸리티 구제 프로그램에 따라 유틸리티 고객이 다음 기준을 충족하는 경우 2020년 3월 1일부터 2021년 11월 1일까지 유틸리티 구제 지원을 받아 물 및/또는 폐수 서비스 요금 부담을 낮출 수 있게 되었습니다.. 적격 고객의 기준은 다음과 같습니다.

- 2020년 3월 1일부터 2021년 11월 1일까지 물 및 폐수 서비스 요금 납부 기한이 지난지 30일 이상 되었습니다.
- 고객은 COVID-19 팬데믹으로 인해 직간접적으로 발생하는 경제적 어려움을 경험했습니다. 그리고
- 고객은 이전에 기타 출처에서 제공하는 물 또는 폐수 요금 청구서 CARES 법의 지원을 받지 못했습니다. 여기에는 버지니아 그랜트 재건 기금, Fairfax 카운티 비영리 지속가능성 보조금, Fairfax 카운티 RISE 프로그램을 통해 제공되는 지원이 포함될 수 있지만 이에 국한되지 않습니다. (이전에 COVID-19 도시 유틸리티 구제 프로그램을 통해 지원을 받은 고객은 두 번 이상 지원을 신청할 수 있습니다.)

이러한 지원을 받기 원하면 2021년 11월 1일이나 그 이전에 Fairfax 수도국에 상기 고객 자격 기준에 부합한다는 내용과 함께 해당 고객 취수 양식을 작성하여 서명한 후 제출해야 합니다. 해당 지원금은 귀하에게 폐수 서비스를 제공하는 Fairfax 수도국과 참여하는 지역 당국이 유틸리티 구호 기금을 할당 받아 제공합니다.

2. **비거주 고객은 이 섹션을 작성해주십시오**

비거주 고객: 경제적 어려움을 당하게 된 재산 이름과 해당 근거를 제시해주십시오:

재산 이름: _____

COVID-19 팬데믹으로 인해 경제적 어려움을 당하여 납부하지 못한 유틸리티 요금이 있습니까? (아래에서 하나를 선택하십시오)

예(적격 구제 대상; 아래에 내용을 기술하세요)
COVID-19 관련하여 당한 경제적 어려움을 기술해 주십시오.

아니오(비적격 구제 대상)

c. 유틸리티 구제 지원을 위한 필수 인증

1. 본인은 이 프로그램과 해당 조건에 따라 법적인 자격이 된다면 지원을 받고 싶습니다.
2. 본인은 이 고객 취수 양식의 섹션 B에 구체적으로 표기한 경제적 어려움이 COVID-19 팬데믹에 기인하며 본인의 지식과 신념에 비춰 섹션 B에 명시된 정보가 정확하며 사실임을 증명합니다.
3. 본인은 이로써 Fairfax 수도국(과 본인이 폐수 서비스를 받고 있는 참여하는 지역 당국) 직원에게 필요한 경우 지원 자격을 확인할 수 있도록 기록들을 검토할 수 있는 권한을 부여합니다. 본인은 Fairfax 수도국과 참여하는 지역 당국에서 본인의 경제적 어려움이 COVID-19 팬데믹에 기인한다는 섹션 B (상기)에 명시된 선언과 Fairfax 수도국 또는 참여하는 지역 정부에 제공해야 할 추가 서류를 포함하여 본 취수 양식에 명시된 인증에 의존할 수 있음을 인정하고 동의합니다.
4. 본인은 Fairfax 수도국과 폐수 서비스를 제공하는 참여하는 지역 당국은 고객 계정 정보와 기록들을 사용하여 본인의 유틸리티 구제 여부를 결정한다고 이해합니다.
5. 본인은 본인의 지식의 한도 내에서 본인이 다음 진술에 해당한다고 선언합니다(하나만 선택)
 - 거주 신청자의 경우: 본인은 이 지원을 신청했으며 이 양식에 기재된 주소의 가구에 살고 있는 유일한 사람입니다. 또는
 - 비거주 신청자의 경우: 본인은 이 양식에 기재된 주소에서 상속자를 포함한 비거주 계정 소유자를 대신하여 신청한 유일한 사람이며 본인은 정부 계정 소유자가 아닙니다. 본인은 2021년 11월 1일 또는 그 이전에 Fairfax 수도국에 W-9를 제출할 예정입니다.

6. 본인은 계정 소유자가 본인이 신청하는 어떤 관계 당국(도시 유틸리티 구제 프로그램, 버지니아 보조금, Fairfax 카운티 비영리 지속 가능성 보조금, Fairfax 카운티 RISE 프로그램을 포함하나 국한되지 않음)으로부터 CARES 법 체납 구제를 받지 않았음을 증명합니다.
7. 본인은 자격이 없는데 혜택을 받기 위해 적격성을 증명하려고 허위 정보를 제공하거나 정보를 보류할 경우, 또는 두 곳 이상에서 동일한 지원을 신청하는 경우, 사기 행위로 기소될 수 있으며 향후에 지원이 거부될 수 있음을 이해합니다.
8. 본인은 이 고객 취수 양식에 명시된 정보가 정확하고 사실임을 증명하며 위증 시 처벌을 받을 것을 선언합니다.

서명

날짜

정자체 이름

제목(비거주 계정 소유자용)

Fairfax 수도국 직원 전용:

Fairfax 수도국이 수령한 날짜: _____

실행 조치: _____

심사자: _____

처리 날짜: _____

적격 양 - 물: _____

적격 양 - 폐수: _____

신청한 양 - 물: _____

신청한 양 - 폐수: _____

전화로 받은 신청서

날짜: _____

날짜: _____

시간: _____
