

NW Natural 住宅账单折扣计划申请

俄勒冈州符合资格的 NW Natural 住宅客户可以报名。资格取决于您的家庭人数以及 18 岁及以上的家庭所有成员的平均年总收入总和。总收入指您的税前收入。**立即申请，看看您是否符合资格。**

1 第 1 步：查看收入资格指南。

- 家庭总收入不能超过所示金额。
- 金额基于合起来的总收入。
 - 同屋共户的家庭必须作为一个住宅单元提出申请。

家庭人数	年收入	月收入
1	40,326 美元	3,361 美元
2	52,734 美元	4,395 美元
3	65,142 美元	5,429 美元
4	77,550 美元	6,463 美元
5	89,958 美元	7,497 美元
6	102,366 美元	8,531 美元
7	104,693 美元	8,724 美元
8	107,019 美元	8,918 美元
9	109,346 美元	9,112 美元
10	111,672 美元	9,306 美元
11	113,999 美元	9,500 美元
12	116,325 美元	9,694 美元

每增加一名家庭成员，年收入增加 2,327 美元或月收入增加 194 美元。Effective October 1, 2026.

如果您的家庭符合国税局的中低收入指南，您就有资格获得收入所得税抵免。请致电 **800-829-1040** 联系国税局或浏览网站 www.irs.gov/credits-deductions/individuals/earned-income-tax-credit-eitc

如何计算您的家庭年收入

对于小时工，请将您的时薪乘以每周平均工作小时数。再将该数字乘以 52（每年的周数），得出您的年总收入（税前）。

示例：

- 13.50 美元（时薪）x 40（每周平均工作小时数）= 540 美元
- 540 美元 x 52（每年的周数）= 28,080 美元（这是您的年总收入）

提示： 如果您的家庭收入每个月都不同，请将您上个月收入总和乘以 12，计算得出您的平均家庭年总收入。如果您有任何疑问或需要帮助提出申请，请致电 800-422-4012，联系我们。

2 第 2 步：填写以下必填信息。

名字和姓氏（账单上的姓名）

服务街道地址

服务州

电话号码

选语言

NW Natural 账号（示例：1234567-8）

服务城市

服务邮政编码

电子邮件地址（用于确认）

继续 →

☐ 我目前有固定收入，并从以下一项或多项获得收入或福利：补充保障收入 (SSI)、Medicaid、自给自足计划 (SSP) 和社会保障残疾保险 (SSDI)。

如何计算您的家庭年收入

家庭人数

家庭年收入

(请参阅收入资格指南表，以获取帮助。)

声明

1. 我明白，这是初步申请，NW Natural 将在我正式报名后跟进我的情况，并提供与我的折扣有关的详情。
2. 如果我的平均家庭年收入或居住在我家中的人数发生变化，我将提交新的在线申请或致电 800-422-4012，告知 NW Natural。
3. 我明白，如果有此要求，我可能需要提供家庭收入和家庭人数的证明。信息将提供给 NW Natural 和代表 NW Natural 工作的个人或实体，以用于实施该计划。
4. 我明白，此折扣不适用于报名前产生的费用，但仅适用于报名后产生的新费用（报名可能需要最多 30 天）。
5. 我明白，此折扣仅适用于我的主要住所。
6. 我在转移服务或开设新账户时可能需要重新认证。
7. NW Natural 可能与其他公用事业公司或机构分享客户信息，以便参加其他援助计划。
8. 如需退出计划，我必须致电 800-422-4012，联系 NW Natural。

☐ 通过提交此申请，我证明我在此申请中提供的信息正确属实。我承认，我已阅读和明白此申请的内容。我也同意 NW Natural 的住宅账单折扣计划（附表 330）中指明的条款。

NW Natural 客户签名

(在提供的字段中输入或写下您的姓名)

日期

3 第 3 步：请登录网站 nwnatural.com/billdiscount，提出在线申请，或通过电子邮件或邮件提交此表格。您也可以拨打以下电话号码联系我们。

CSST@nwnatural.com

NW Natural Bill Discount
250 SW Taylor St.
Portland, OR 97204

503-226-4211 or 800-422-4012

请在关闭此文档前保存。