**خصم كبار السن على المياه والصرف الصحي لعام 2024**

**المؤهلات والاستمارة**

• • ستبدأ فترة التقديم من يوم1 مارس 2024 حتى 1 سبتمبر 2024.

• يجب إكمال هذا النموذج وتقديمه في موعد لا يتجاوز اليوم الأخير من فترة تقديم الطلب.

• يجب تقديم النماذج إلى مكتب إدارة المياه/الصرف الصحي الجديد الواقع في عنوان 319 شارع شارجير استريت.

• يجب على مقدم الطلب تقديم فاتورة مرافق باسمه مثل فاتورة الكهرباء أو الغاز أو فاتورة الكابل للتلفاز (وليس فاتورة الماء فقط) .

• يجب على مقدم الطلب تقديم رخصة قيادة سارية المفعول من ولاية ماساتشوستس (أو بطاقة هوية تحمل صورة مع تاريخ الميلاد والعنوان).

• لن يكون البرنامج مرتبطًا بعد الآن ببرنامج المقيمين 41C.

• سيتم تطبيق الخصم فقط على الربع الأخير من فاتورة السنة التقويمية (أكتوبر).

• يجب أن يبلغ عمر المتقدمين 65 عامًا خلال السنة التقويمية التي سيتم تطبيق الخصم عليها.

• يجب على مقدم الطلب أن يمتلك ويشغل العقار الذي تم تقديم الطلب فيه.

• يجب أن تكون فاتورة المياه والضريبة باسم مقدم الطلب أو زوج مقدم الطلب.

• ينطبق الخصم فقط على مالك مسكن عائلة واحدة أو اثنتين أو ثلاثة.

• سيتم احتساب نسبة الخصم على أساس إجمالي استهلاك الجالون في العام السابق.

* سيتم منح خصم 35% للمتقدمين المؤهلين الذين استخدموا أقل من 25000 جالون.

• سيتم منح خصم 20% للمتقدمين المؤهلين الذين استخدموا 25,001-60,000 جالون.

• لن يتم منح أي خصم لمن استهلك أكثر من 60.000 جالون.

لن يتم منح أي خصم لمن استهلك أكثر من 60.000 جالون.

يرجى العلم أن قانون مجتمعات وزارة الموارد المائية والغابات يبحث عن مدن وبلدات لتعزيز الحفاظ على البيئة، وسوف يتماشى هذا الهيكل المتدرج الجديد مع جهود الحفاظ على البيئة هذه. لمزيد من المعلومات حول نصائح الحفاظ على المياه وتوفيرها، يرجى زيارة الموقع

[**www.revere.org/departments/water-and-sewer-billing**](http://www.revere.org/departments/water-and-sewer-billing)**.**

التعليمات: أكمل جميع الأقسام أدناه بالكامل - برجاء الطباعة

**اسم صاحب الطلب:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**عنوان العقار:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**تاريخ الميلاد\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_رقم الهاتف\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**هل تملك العقار وتشغله؟ نعم لا عدد الوحدات\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

توقيع مقدم الطلب التاريخ

*أقر أنه على حد علمي واعتقادي، فإن هذه المعلومات وجميع المستندات والبيانات المرفقة بها صحيحة وكاملة.*