



享受能源折扣

只要加入 PGE 的符合收入资格的账单折扣计划即可

我们的 Income-Qualified Bill Discount (符合收入资格的账单折扣) 计划是您省钱的最佳途径, 可让您每月享受 15% 到 80% 的能源使用费折扣*, 且可轻松申请!

1. 每月持续获得账单补助

在从 PGE 或其他机构领取的任何其他补助基础上, 您每月还可持续享有此项折扣。

2. 您可能符合资格

您每月可享有 15% 至 80% 的折扣, 具体取决于您的家庭人口数和年收入。最重要的是, 若您过去曾领取能源补贴, 您可能符合资格。

3. 轻松登记

我们不需要您在申请时提供任何财务证明文件。我们只需了解您的家庭人口数和家庭年均总收入。

4. 申请流程简单方便

我们的客户服务顾问可使用 200 多种语言为您提供帮助。只需致电 503-228-6322, 与我们联系, 我们便会为您办理登记。或者填写一份简单的表格, 然后邮寄给我们, 或上传到:

portlandgeneral.com/formupload

(请参见申请表上的说明)。

您是否符合资格? 让我们来看看!

Portland General Electric (PGE, 波特兰通用电气公司) 符合资格的居民用户皆可进行登记。资格认定的依据是家庭人口数和家庭年均总收入 (家中所有 18 岁及以上者的收入)。总收入是指家庭税前收入。以下是按家庭人口数和收入分类的指南。

家庭人口数	每月总收入**	家庭年均总收入**
1	\$3,198.75	\$38,385
2	\$4,183.00	\$50,196
3	\$5,167.17	\$62,006
4	\$6,151.42	\$73,817
5	\$7,135.58	\$85,627
6	\$8,119.83	\$97,438
7	\$8,304.33	\$99,652
8	\$8,488.92	\$101,867
9	\$8,673.42	\$104,081
10	\$8,858.00	\$106,296
11	\$9,042.50	\$108,510
12	\$9,227.08	\$110,725
每多一名成员	\$184.58	\$2,215

** 总收入指的是去掉任何扣除额之前的全部家庭收入

这些数据以州收入中位数 (SMI) 60% 或以下的家庭年总收入为基准 (截至 2025 年 10 月)。这些指南每年更新一次。

若您对计算收入或本计划的要求有疑问, 或需要帮助完成申请, 请致电联系我们: [503-228-6322](tel:503-228-6322)。

我们在此竭诚为您提供帮助

*此项折扣不适用于每月应付总额。某些费用不包含在此项折扣中。

常见问题

如需查找关于本计划的其他信息，请访问: portlandgeneral.com/pgediscout (英文)。我们的客户服务顾问可使用 200 多种语言为您提供帮助，电话: [503-228-6322](tel:503-228-6322)。

PGE 会如何处理我的收入和家庭信息？

您的信息将受到保护。我们仅会将您的收入和家庭信息用于核实您是否符合计划资格。

如果我的家庭人口数和收入发生变化，该怎么办？

如果您的家庭人口数或收入发生变化，您需要通过邮寄、在线上传或致电联系我们，提交新的表格，我们会更新您的信息。

参加符合收入资格的账单折扣计划是否会影响我领取能源补贴？

不会。本计划为一项独立的计划，领取能源补贴不会影响您登记加入 PGE 的账单折扣计划。在登记加入折扣计划后，您仍可申请并领取能源补贴。

提交申请后，会如何？

在您通过邮寄或在上传的方式提交表格后，或通过致电我们的方式进行登记后，我们会对您提供的信息进行审查，以便确认您是否符合参与计划的资格。我们会在 30 天内处理您的申请。

在您的申请获得批准后，我们会向您发送通知邮件或信函，以确认您登记成功及可享有的折扣比例。

我们每年会要求少部分登记的用户提供家庭人口数和收入证明，以确保客户符合资格。

若我符合资格，我还应了解关于该计划的哪些信息

在登记成功后，您享有的每月折扣将会持续两年。您需要在两年后重新登记，但我们会提前向您发送提醒。折扣仅适用于登记成功后计入账单的新费用。此项折扣不适用于登记前收取的费用。

此项折扣适用于登记获得批准后开具的首份账单。

此项折扣不适用于每月应付总额。某些费用不包含在此项折扣中。

哪些属于收入来源，哪些不属于收入来源？

请查看下表，了解哪些属于收入来源，而哪些不属于收入来源的常见示例。

以下各项属于收入来源

- | | |
|---------|---|
| • 赡养费 | • 自营职业收入（支出后） |
| • 年金 | • 社会保障金 |
| • 子女抚养费 | • Social Security Disability Insurance (SSDI, 社会保障残疾保险) |
| • 分红 | • Supplemental Security Income (SSI, 补充性保障收入) |
| • 工资/薪水 | • 贫困家庭临时补助 |
| • 寄养费 | • 失业金 |
| • 军人薪金 | |
| • 养老金 | |
| • 版权使用费 | |

以下各项不属于收入来源

- | | |
|--------------------|---|
| • 能源补贴 | • 第八款联邦房屋补助券或住房补贴 |
| • 高中生或 18 岁以下人群的收入 | • 水电费津贴 |
| • 所得税退款/抵免 | • Women, Infants, and Children (WIC, 妇女、婴儿及儿童) 营养补充计划福利 |
| • 一次性现金礼物 | |
| • 反向抵押 | |

除 PGE 的 Income-Qualified Bill Discount 计划之外，您可能符合资格获得源自 NW Natural、Pacific Power 或 Xfinity 的补贴。了解更多信息，请访问: nwnatural.com/billdiscount, PacifiCPower.net/LID 或 xfinity.com/internetessentials。



请扫描二维码，
以获取本申请表
的电子版本。





符合收入资格的账单折扣计划申请

在您初次申请或家中人口数或收入发生变化而需要更新个人信息时，可使用此表。

名字和姓氏 (PGE 账单中的主要姓名)

PGE 户号 (10 位数)

服务地址 (主要住所)

电子邮件地址

首选电话号码

首选语言

我们的客户服务顾问可使用 200 多种语言为您提供帮助。您还可通过向我们致电：503-228-6322，提出申请。

您家中是否有人需要用电来满足医疗需求？

若您尚未登记，我们会与您保持联系，向您分享关 [医疗证书计划](#)（英语）的信息。

☐ 是

☐ 否

家庭和收入信息

您享有的折扣取决于家庭人口数和家庭的年均总收入（税前）。

家庭人口数
(所有家庭成员，包括成人和儿童)

\$

家庭年均总收入



是否需要帮助计算您的收入？
请查看第二页的小贴士。

☐

我目前有固定收入，收入或福利来源包括下列一项或多项：社会保障金、State Supplementary Payment (SSP, 州补助金) 或 Social Security Disability Insurance (SSDI, 社会保障残疾保险)、退休账户利息/分红、Medicaid 或 Supplemental Security Income (SSI, 补充性保障收入)。

如何计算家庭年收入

对于按小时计薪的人员，可用时薪乘以每周平均工时数。然后，将得数乘以 52（每年的周数），即可得出年总收入（税前）。

若您的家庭收入每月不固定，那么可用上月总收入乘以 12，即可算出家庭年均总收入。

若您对计算收入或本计划的要求有疑问，或需要帮助完成申请，请致电联系我们：[503-228-6322](tel:503-228-6322)。我们在此竭诚为您提供帮助。

例如：

$$\begin{aligned} &\$13.50 \text{ (每小时工资)} \\ &\times 40 \text{ (每周平均工时数)} \\ &= \$540 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} &\$540 \\ &\times 52 \text{ (每年的周数)} \\ &= \$28,080 \end{aligned}$$

（此为您的年总收入。）

声明

- 本人了解，这只是初步申请，在正式登记后，PGE 会与本人联系，提供关于折扣的详情。
- 若本人的年均总收入或家庭人口数发生变化，本人会通过在线提交新的申请或致电联系 PGE ([503-228-6322](tel:503-228-6322)) 的方式，通知 PGE，以便更新本人的信息。
- 本人了解，本人需要提供关于家庭收入和家庭人口数的证明（若要求提供）。这些信息将交由 PGE 和负责代表 PGE 实施本计划的个人或实体。

- 本人了解，此项折扣不适用于本人先前缴纳的费用，而仅适用于登记成功后计入账单的新费用（需要 30 天时间办理登记），且不适用于账单中的应付金额。某些费用不包含在此项折扣中。

通过签署本声明，本人证明，本人在申请表中提供的信息真实无误。本人确认，本人已阅读并理解申请表中的内容。此外，本人也同意 PGE 符合收入资格的账单折扣费率 (portlandgeneral.com/iqbdtariff)（英文）中规定的条款和条件。

电子签名（请输入您的全名）

人口统计信息

下列问题可选择回答，并不用于资格判定，但会确保我们为客户公平服务。下列哪项描述与您最为相符？

- | | |
|--|--|
| ☐ 非洲移民或难民 | ☐ 夏威夷土著和/或太平洋岛民 |
| ☐ 亚裔或亚裔印第安人 | ☐ 斯拉夫人 |
| ☐ 黑人或非裔美国人 | ☐ 白人或高加索人 |
| ☐ 拉丁美洲裔/美洲裔、西班牙裔或西班牙人 | ☐ 其他：_____ |
| ☐ 中东裔 | ☐ 不愿回答 |
| ☐ 美洲土著和/或阿拉斯加土著 | |



准备提交？ 请将填写完整的申请表上传到 portlandgeneral.com/formupload，或邮寄至：
PGE Bill Discount, 7895 SW Mohawk St., Tualatin, OR 97062。

