

**NÚMERO DO REQUERIMENTO:** \_\_\_\_\_

Preencha e assine abaixo.

Nome Sobrenome	Relação com o Requerente	Data de Nascimento	Número de Previdência Social	Assinatura do membro adulto do agregado familiar verificando que o número indicado é o seu número de Previdência Social e autorizando a utilização do seu número de Previdência Social para os fins indicados no requerimento e no Aviso de Comparação Salarial neste formulário, que também estão disponíveis através da Action, Inc..
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

OBSERVAÇÃO: este documento é uma tradução de um documento emitido pelo EOHLC. O EOHLC fornece esta tradução apenas como uma conveniência para ajudar na sua compreensão dos seus direitos e obrigações. O documento traduzido não é um documento oficial. A versão em inglês deste documento emitida pelo EOHLC é o documento oficial, legal e de controle, e está disponível mediante solicitação da agência de assistência de combustível.

*O Programa de auxílio de energia doméstica (Home Energy Assistance Program, HEAP) também pode ser chamado de Programa de auxílio de energia doméstica de baixa renda (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP).*

**Signature Addendum – Portuguese**

## **AVISO DE COMPARAÇÃO SALARIAL**

De acordo com a lei estadual (M.G.L. c.62E), pode ser necessária a comparação da renda relatada pelos requerentes do Programa de Assistência Energética Domiciliar, assistência de climatização e/ou assistência no sistema de aquecimento com os salários relatados pelos empregadores ao Departamento de Receita (DOR) de Massachusetts. Neste caso, a **Action, Inc.** participará juntamente com o Gabinete Executivo de Habitação e Comunidades Habitáveis (EOHLC) de Massachusetts no Sistema de Informa sobre Salários de Massachusetts (comparação salarial). Pedimos a todos os membros adultos (18 anos ou mais) do agregado familiar de um Requerente que forneçam o seu número de Previdência Social para este fim. Os membros adultos do agregado familiar não precisam fornecer os números de Previdência Social a serem determinados como elegíveis sob este requerimento para o Programa de Assistência Energética Domiciliar, assistência de climatização e/ou programas de assistência no sistema de aquecimento.

Caso seja necessária uma comparação salarial, a **Action, Inc.** encaminhará os números de Previdência Social, juntamente com os nomes e endereços do Requerente e de todos os membros adultos do agregado familiar para o EOHLC. O EOHLC encaminhará essas informações ao DOR. As informações de renda que você nos informou para Programa de Assistência Energética Domiciliar, programa de assistência de climatização e/ou no sistema de aquecimento serão comparadas com as informações salariais (renda) relatadas pelos empregadores ao DOR. O DOR fornecerá ao EOHLC informações de seus registros sobre sua renda e a renda de outros membros do seu agregado familiar, e o EOHLC informará a **Action, Inc.** sobre essas informações de renda.

Se as informações de renda que você nos informou não corresponderem às informações relatadas pelos empregadores ao DOR, entraremos em contato com o Requerente. Vamos nos reunir e trabalhar com o Requerente e qualquer membro do agregado familiar cujas informações de renda estejam incompatíveis para tentar resolver essa "incompatibilidade". No entanto, se não pudermos resolver a "incompatibilidade" e determinarmos que o agregado familiar nos informou uma renda incorretamente subnotificada, podemos tomar uma ou mais das seguintes medidas: ajustar o nível de benefícios do agregado familiar; encerrar a assistência ao agregado familiar; solicitar o reembolso de pagamentos incorretamente feitos para ou em nome do agregado familiar; reduzir quaisquer benefícios futuros por montantes não reembolsados. Se tomarmos qualquer uma destas medidas, o Requerente tem o direito de contestar a nossa decisão através do Processo de Recurso da **Action, Inc.**

Qualquer "incompatibilidade" que não possa ser resolvida pela **Action, Inc.** também pode resultar em encaminhamento para o EOHLC. As informações sobre você e outros membros do agregado familiar também podem ser encaminhadas ao Departamento Estadual de Investigações Especiais, Procurador Distrital ou Procurador-Geral, o que pode resultar em mais investigações, ações e processos criminais.

Se você não fornecer ou não puder fornecer ou verificar seu número de Previdência Social à **Action, Inc.**, seu nome e endereço ainda poderão ser encaminhados ao DOR no caso de uma comparação salarial.

*O Programa de auxílio de energia doméstica (Home Energy Assistance Program, HEAP) também pode ser chamado de Programa de auxílio de energia doméstica de baixa renda (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP).*