

SB 998 - 미지급으로 인한 가정용 수도 서비스 정지 방침

참조

본 방침은 캘리포니아 건강, 안전법 제104조12항 6장의 "가정용 수도서비스 정지"에 따른 Oxnard시 권한으로 설립되었다.

목적

본 방침의 목적은 가정용 수도 서비스 중단 조건과 절차를 정의하기 위함이며 그 요인은 계정 보유자의 수도요금 미지급 경우이며 계정 보유자와/또는 거주자에게 본 방침을 통보하는 방법, 할부 또는 기타 납입조절, 수도요금에 대해 이의를 제기하거나 호소하는 법, 그리고 미지급으로 인해 서비스가 중단되었을 때 서비스나 복구 방법 등을 포함한다.

캘리포니아 건강, 안전법 제 116904조에 의해 Oxnard시 ("시라 함)는 반드시 2020년2월 1일이나 그 이전에 "가정용 수도서비스 중단" 방침을 제공해 주어야 한다.

방침

시 방침은 수도요금을 지불하지 않았을 때와 가정용 수도 서비스가 곧 중단될 것임을 가정용 고객에게 통보하도록 한다. 가정용 수도 서비스는 다음의 조건이 충족되기 전에는 서비스를 중단하지 않는다.

- (1) 수도요금이 최소한 육십(60)일 연체됨.
- (2) 계정보유자 및/또는 거주자는 최소 서비스가 단절되기 십(10)일 영업일 이전에 서면으로 본 방침에 대해 통보를 받았고
- (3) 계정보유자는:
 - (a) 공공요금청구 부처로부터 할부 또는 기타 납입조정을 60일이나 그 이상 확보하지 못했거나
 - (b) 공공요금청구 부처에 제시간에 이의를 제기하거나 호소하지 않았거나
 - (c) 60일이나 그 이상 현재 수도요금을 지불하지

않았음. 이 3개의 조건은 아래에 더 상세히 설명됨.

조건 (1) - 연체된 수도요금

본 방침에서 말하는 수도요금은 청구서 날짜로부터 60일 이내에 일부라도 지급하지 않은 금액이 있을 때에 연체되었다고 한다. 시는 미지급으로 인하여 서비스가 끊어지기 십(10)일 영업일 이내에 연체금액에 대해 계정 보유자와/또는 거주자에게 서면이나 전화로 통보를 한다.

전화로 고객에게 연락이 안 되거나 또는 우편으로 보낸 통지서가 되돌아올 때에 시는 "선의의 노력"을 다하여 시 당국에서는 거주지를 방문하여 눈이 잘 띄는 곳에 미지급 때문에 곧 서비스가 중단된다고 하는 본 방침의 사본을 남겨 놓는다. 서비스가 중단된 후에 시 당국은 가정용 수도서비스를 복구하는 법에 관한 정보를 고객에게 제공한다.

시에서 가정용서비스를 가정마다 비치하는 곳에는 집주의 미지급으로 인해 서비스가 중단되기 전에 그 임주자와 모빌 홈 거주자에게 서면으로 통지한다

조건 (2) - 본 방침의 통보

본 방침에는 다음이 포함되며 이 것을 고객에게 제공한다:

- (a) 계정 보유자의 이름과 서비스 주소
- (b) 연체 금액
- (c) 수도가 끊기지 않도록 요금을 지불하거나 납입조정을 할 기한.
- (d) 할부 또는 기타 납입조절 신청 요령, 그리고
- (e) 수도요금에 대한 이의제기나 탄원 방법

서면통지: 미국 우체국이나 인편으로 서면 통지를 배송. 서면으로 공공 요금 청구서를 받는 계정 보유자 에게는 계정 보유자의 우편주소와 서비스 주소가 다를 때에는 두 군대로 다 통지가 감. 미국 우체국이나 인편으로 서비스 주소에 통지를 보낼 수 없을 때에는 시 직원이 눈에 잘 띄고 놓아도 안전한 곳에 통지서를 두고 간다.

조건(3)

(a) 할부, 또는 기타 납입조절 확보

통지서에 언급된 기한까지 다음의 정보를 계정보유자가 제출하면 시는 할부 또는 기타 납입조절을 제안한다. (제2조건 참조)

(a) 주치의 증서 – 이 양식 (Form 998-A)은 서비스 주소의 수도 서비스가 중단될 경우 그 곳의 거주자의 건강과 안전에 심각한 위협에 처해질 것이라고 증명하는 서류임.

(b) 재정난 증서 – 이 양식(Form 998-B)은 서비스 주소의 거주자가 시의 정상적인 청구서 기간 내에 요금을 지불할 능력이 없음을 뒷받침하고 증명하는 서류임.

-또는-

가구 소득 신고서 – 이 양식 (Form 998-B2)은 가구의 연간소득이 연방 빈곤층의 200% 미만이므로 재정난을 겪고 있음을 뒷받침하며 증명하는 서류임.

계정 보유자는 상기 양식을 공공요금청구 부처인 214 South C Street, 팩스 번호 (805)385-7865, 이메일 주소C2GUtilities@oxnard.org로 제출한다. 상기 양식을 수령한 후 공공요금 청구 부처는 15일 영업일 이내에 계정 보유자에게 연락하여서 이 양식 (Form 998-C)을 사용하여 서면으로 할부 또는 기타 납입조절을 한다. 할부 또는 기타 납입조절은 오직 시와 계정 보유자에 의해서만 가능하다. 일단 동의가 이루어지면 할부 또는 기타 납입조절은 연장되지도 수정되지도 않는다. 그 후 청구서의 일부 금액이라도 60일이나 그 이상 남아있을 경우 할부 또는 기타 납입조절은 무효가 된다 (조건 (3)(c) 현재 수도요금 참조).

(b) – 수도요금에 대한 이의 제기 또는 호소

계정 보유자는 요금 청구 금액이나 또는 자신이 지불할 책임여부에 대해 300 West Third Street, 4th floor의City Clerk 앞으로 서면으로 이의를 제기하거나 호소할 수 있다. 단, 서비스질, 요금금액, 할부 또는 기타 납입조절의 조건 등에 대해서는 공공요금청구 부처에 이의를 제기하거나 호소할 수 없다.

(c) - 현재 수도요금

본 방침에서 "현재 수도요금"이라 함은 할부 또는 기타 납입표에 포함된 금액 이후에 새로 발생하는 요금을 말한다. 현재 수도요금이 60일이나 그 이상 연체될 경우 미지급으로 인해 수도 서비스가 중단된다. 할부 또는 기타 납입조절이 아직 진행중일 때에는 현재수도요금에 대해서 할부 또는 기타 납입조절이 될 수 없다.

미지급에 따른 수도 차단

상기 3개의 조건이 충족되지 않을 경우 서비스를 차단하기 최소 십(10)일영업일 전에 시는 곧 서비스가 차단된다는 통지서를 남긴다.

서비스 복구

미지급으로 서비스가 차단된 후에 공공요금 청구 부처는 서비스 복구에 관한 정보를 계정 보유자에게 제공한다. 2020년2월 1일부터는 서비스 차단 수수료 \$40, 그리고 영업시간 중 복구 수수료 \$40 또는 그 외 시간 중 복구 수수료 \$145이 모든 고객에게 부과된다. 복구 수수료는 2021년 1월부터 소비자가격지표에 따라서 매년 조절될 수 있다.

방침의 기타 조항

언어. 본 방침과 모든 서면 통지는 영어와 스페인어로 제공된다.

연락처. 계정 보유자는 시 담당자와 영업시간 중 (805)385-7816을 통해서 본 방침, 미지급으로 인해 차단된 가정용 서비스의 복구 등에 관해 상담할 수 있다.

방침의 게시. 시는 본 방침을 시 홈페이지에 게시한다.

중단 관련 보고 체제. 공공요금 청구 부처는 지불할 능력이 없어서 차단된 가정용 수도 서비스의 수를 매년 주 수도통제국에 보고한다.

방침의 적용. 본 방침은 그 이외의 이유로 시가 서비스를 차단하는 경우에는 적용되지 않는다.

주치의 인증서
Oxnard시 공공요금

이 부분은 계정 보유자가 완료할 것

계정 번호

서비스 주소

계정 보유자 이름

진료받은 사람

납입조정 신청 날짜

납입조정 신청 금액

나 계정 보유자는 위 사람이 주치의로부터 진료를 받았고 그가 서비스 주소에 거주한다고 위증의 처벌 하에 증명합니다.

계정 보유자 서명

전화번호

이 부분은 주치의가 완료할 것.

주치의 이름

병원 또는 의료시설의 이름

병원 주소

병원 전화 번호

의료인 아이디 (National Provider Identifier)

진료받은 사람

나는 위 사람을 진료한 주치의이며 만일 위 사람의 거주처의 수도 서비스가 차단될 경우 그의 건강과 안전에 상당한 위험이 초래될 것임을 위증의 처벌 하에 증명합니다.

주치의 서명

이 부분은 시 직원이 기입할 것

재정난 증서

Oxnard시 공공요금청구

이 부분은 계정 보유자가 완료할 것.

계정 번호	서비스 주소
계정 보유자 이름	가구의 명수
요금 납입조정 날짜	요금 납입조정 금액

1. 다음 중 가족이 받고있는 혜택은?
(가족 중 단 한명이라도 혜택을 받고 있다는 증거를 제시하면 됨.)

혜택 종류	수혜자 이름	필요한 증거
Medical		벤츄라 카운티 인간서비스부처의 조치통지서 (Notice of Action from Ventura County Human Services Dept.)
SSI/SSP		사회보장혜택 확인서 (Social Security Benefit Verification Letter)
CalWorks		벤츄라 카운티 인간서비스부처의 조치통지서 (Notice of Action from Ventura County Human Services Dept.)
CalFresh		벤츄라 카운티 인간서비스부처의 조치통지서 (Notice of Action from Ventura County Human Services Dept.)
General Assistance (일반 혜택이나 지원)		벤츄라 카운티 인간서비스부처의 조치통지서 (Notice of Action from Ventura County Human Services Dept.)
WIC		WIC 카드와 유효한 캘리포니아 신분증
(없음)	가족 전부	가구 소득 신고서 (Declaration of Household Income -Form 998-B2)

2. 재정난 증명서

나 하기 서명인은 캘리포니아 법에 따라 위증의 처벌 하에 선서하는 바, 나는 상기 혜택의 수혜자이며, 그에 대한 증거를 제공하였고, 또한 상기 서비스 주소에 거주하는 가구의 일원입니다.

수혜자 이름 _____

_____ 계정 보유자

이 부분은 시 직원이 기입할 것.

접수 날짜와 시간	접수한 자	완료한 자

가구 소득 보고서

Oxnard시 공공요금청구

이 부분은 제정보유자가 기입할 것.

가구소득 수준									
2020년 2월 1일 현재									
가구 명수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인	추가1인 당 소득
가구 총소득 합계	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

가구소득 목록

현재 소득이 없는 자도 포함하여 가구의 일원으로 서비스 주소에서 함께 살고 있는 사람들을 모두 기재하십시오. 불로소득은 배우자나 파트너한테 받는 돈, SSI/SSD, 사회복지 혜택 금, 무직자 수당, 장학금, 렌트 수입, 이자, 배당금, 현금 및/또는 선물 등을 포함함.

현재의 가구 일원 (성, 이름)	가족관계	나이	직장 유무? (예/아니오)	봉급 (월급)	불로소득 (월 소득)
1.	가장				
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

가구소득보고서 (18세 이상의 가구의 모든 사람은 이 보고서에 서명할 것.)

나 하기 서명인은 캘리포니아 법 하에 위증의 처벌 하에 상기 정보가 사실이며 정확하다고 맹세합니다.

이름 (인쇄체)	서명	가족관계
1.		가장
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

이 부분은 시 직원이 기입함.

접수 날짜와 시간	접수인	완료인

납입조정 동의서

Oxnard시 공공요금 청구

이 부분은 시 직원이 기입함.

다음의 납입조정은 Oxnard시와 아래 계정보유자 간에 제안된 것이다. 납입조정이 유효하기 위해서는 계정보유자가 이 동의서에 서명해야만 한다.

계정번호

서비스 주소

계정보유자 이름

납입조정 대상 청구서 날짜와 금액

납입조정표			
#	최소 납입 금액	납입기한 (날짜)	납입 후 잔여금액
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

- 캘리포니아 건강 안전 법 제116910.(b)(2)조에 따라 시 직원은 계정보유자가 선택하는 납입을 선택하고 그 범위를 설정할 수 있습니다.
- 할부 또는 기타 납입조정표는 시 직원과 계정보유자 만이 함께 설정할 수 있습니다.
- 계정보유자는 동시에 단 하나의 할부 또는 기타 조정만을 납입할 수 있습니다.
- 할부 또는 기타 조정된 납입금은 그 일부라도 60일 달력일이나 그 이상 연체될 경우, 또는 현재 청구서의 일부 수도요금이라도 60일 달력일이 연체될 경우에는 무효 됩니다.
- 현재 공공요금 청구서는 반드시 납입기한 내에 전액 지불해야만 합니다. 납입조정금액은 납입표의 기한보다 일찍 지불하거나 더 큰 금액을 지불해도 됩니다. 모든 납입금은 제일 오래된 요금에 우선적으로 적용됩니다. 현재 청구서를 기한 내에 지불하지 않을 때에는 그 기한이 60일 연체될 때에 서비스가 차단됩니다.

나 계정보유자는 상기 납입조정에 동의합니다.

계정보유자의 서명

날짜

이 부분은 시 직원이 기입함.

접수 날짜와 시간

접수한 자

완료한 자