

बिजली कटौती के दौरान मुफ्त
अतिरिक्त सहायता प्राप्त करें
प्राथमिकता सेवाओं के लिए
पंजीकरण कराएं।



Scottish & Southern
Electricity Networks

सबसे अधिक जरूरतमंदों के लिए अतिरिक्त मदद

हम पूरे उत्तरी स्कॉटलैंड और केंद्रीय दक्षिणी इंग्लैंड में समुदायों तक बिजली पहुंचाने वाली तारों और केबल का रखरखाव करते हैं। **हम आपको बिजली के बिल भेजने वाली कंपनी नहीं हैं** – हमारा काम वास्तविक विद्युत नेटवर्क का रखरखाव और उसकी मरम्मत करना है। हमारा काम बिजली कटौती का जल्द से जल्द और सुरक्षित समाधान करना भी है।

हम जानते हैं कि बिजली की कटौती चिंता और परेशानी का सबब हो सकती है, इसीलिए हम मुफ्त अतिरिक्त मदद और सपोर्ट की पेशकश करते हैं। यदि हमें पहले से पता हो कि आपको किस प्रकार की अतिरिक्त सहायता की आवश्यकता हो सकती है, तो हम आपकी कहीं अधिक और शीघ्र मदद कर सकते हैं। यदि आप प्राथमिकता सेवाओं के लिए पंजीकरण कराना चाहें, भले ही वह अस्थायी हो, तो कृपया हमें **0800 294 3259** पर कॉल करें या संलग्न फॉर्म को भरें।

आप हमारे साथ पंजीकरण के इच्छुक हो सकते हैं, अगर:

- आप बहरे हैं या सुनने में कठिनाई होती है
- आपकी कोई अक्षमता है
- आप पांच वर्ष से कम उम्र के बच्चों के साथ रहते हैं
- आप दृष्टिहीन या आंशिक रूप से दृष्टिहीन हैं
- आपको कोई पुरानी बीमारी है
- आप बिजली पर निर्भर चिकित्सा उपकरण/सहायक यंत्र इस्तेमाल करते हैं
- आपकी उम्र 60 वर्ष से अधिक है

निश्चित तौर पर, हर किसी की जरूरतें अलग-अलग होती हैं इसलिए अपनी जरूरतों के बारे में चर्चा करने के लिए हमसे निःसंकोच संपर्क करें।



हम क्या प्रदान करना चाहते हैं



बिजली जाने पर प्राथमिकता के आधार पर व्यवस्था करना

हमारी प्राथमिकता सेवा लाइन 24 घंटे उपलब्ध है। यदि आवश्यक रखरखाव के लिए हमें आपके यहां बिजली काटनी पड़े, तो हम आपसे या आपके द्वारा नामित व्यक्ति से संपर्क करेंगे।



आपकी जरूरतों के अनुरूप सुरक्षा सलाह

आपके अनुरोध पर, हम आपको बिजली कटौती के लिए तैयारी करने के तरीकों के बारे में, आपकी जरूरतों के अनुसार उपयुक्त प्रारूप, जैसे ब्रेल, टेक्स्ट फोन, ऑडियो सीडी या अंग्रेजी के अलावा अन्य किसी भाषा में सलाह प्रदान करेंगे।



स्थानीय आपातकालीन सेवाओं से जुड़ाव

अपने प्राथमिकता सेवा रजिस्टर में दर्ज लोगों को अतिरिक्त सहायता प्रदान करने के लिए, हम स्थानीय प्राधिकरणों, आपातकालीन सेवाओं और ब्रिटिश रेड क्रॉस जैसी एजेंसियों के साथ तालमेल रखते हैं।



आपके समुदाय के लिए प्रावधान

बेहद खराब मौसम और लंबे समय तक बिजली कटौती के दौरान स्थानीय वेलफेयर वाहनों से अपने संपर्क के कारण हमें भोजन, पेय, गर्माहट और चार्जिंग प्वाइंट प्रदान करने के अपने लक्ष्य में मदद मिलती है।



आपातकालीन बिजली आपूर्ति

अगर आप बिजली पर निर्भर चिकित्सा उपकरण/सहायक यंत्र इस्तेमाल करते हैं, तो देर तक होनी वाली बिजली कटौती के दौरान पोर्टेबल जनरेटर प्रदान करने का हमारा लक्ष्य होता है।



मन की शांति

हम ऐसी सेवा प्रदान करते हैं जिसमें आप एक पासवर्ड तय कर सकते हैं जिसका उपयोग आप Scottish and Southern Electricity Networks के स्टाफ के साथ व्यवहार में कर सकते हैं। इस तरह हम आपकी निजी सुरक्षा और घर की रक्षा का ध्यान रख सकते हैं।

हमारी सभी प्राथमिकता सेवाएं मुफ्त हैं

प्राथमिकता सेवाओं के लिए आज ही पंजीकरण कराएं।

फॉर्म भरें या मुफ्त कॉल करें

 0800 294 3259

 0800 316 5457
टेक्स्टफोन

 [ssen.co.uk/
priorityservices](http://ssen.co.uk/priorityservices)

पर अधिक जानकारी प्राप्त करें

बिजली कटौती से निपटने के लिए तैयार रहें।



कुछ गर्म कपड़े और बैटरी चालित
टॉर्च अपने साथ रखें।



यह जाँच करें कि किसी भी
चिकित्सा उपकरण के लिए आपके
पास बैक-अप पॉवर हो।

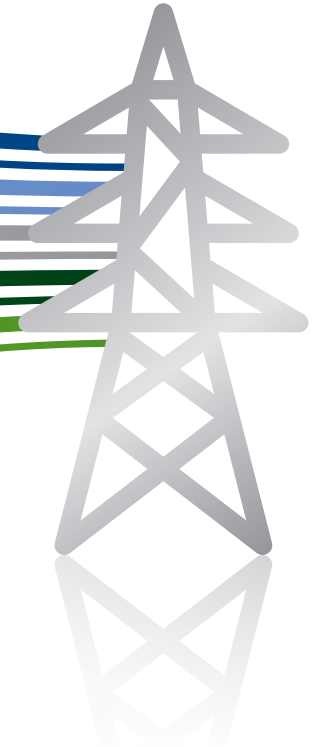


यह जाँच करें कि आपकी लिफ्ट को
मैनुअल ढंग से चलाया जा सकता है
या उसके लिए बैटरी बैकअप है।



Scottish & Southern
Electricity Networks

**POWER CUT?
CALL 105**



/ssencommunity



@ssencommunity

Scottish and Southern Energy Power Distribution Limited का ट्रेडनाम: Scottish and Southern Electricity Networks है। जो कि स्कॉटलैंड में पंजीकरण संख्या SC213459 से; Scottish Hydro Electric Transmission Plc स्कॉटलैंड में पंजीकरण संख्या SC213461 से; Scottish Hydro Electric Power Distribution Plc स्कॉटलैंड में पंजीकरण संख्या SC213460 से पंजीकृत हैं; (इन सभी का पंजीकृत कार्यालय Inveralmond House 200 Dunkeld Road Perth PH1 3AQ में है); और Southern Electric Power Distribution इंग्लैंड और वेल्स में पंजीकरण संख्या 04094290, जिसका पंजीकृत कार्यालय No. 1 Forbury Place 43 Forbury Road Reading RG1 3JH है, ये सभी SSE Group की सदस्य कंपनियां हैं।

प्राथमिकता सेवा पंजीकरण फॉर्म

कृपया दोनों पृष्ठों को प्रिंट करें, पूरा करें और वापस भेज दें।

संपर्क विवरण

उस व्यक्ति के लिए जिसे बिजली कटौती के दौरान अतिरिक्त मदद की जरूरत हो सकती है।

शीर्षक	<input type="text"/>	नाम	<input type="text"/>
		उपनाम	<input type="text"/>
पता	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	पोस्टकोड	<input type="text"/>
घर का फोन नंबर	<input type="text"/>		
मोबाइल फोन नंबर	<input type="text"/>		
टेक्स्टफोन	<input type="text"/>		

घर आने पर सुरक्षा कोड (अधिकतम दस अक्षर)

यदि आप चाहते हैं कि हम आपके घर आने पर पासवर्ड का उपयोग करें, तो वह पासवर्ड यहां लिखें

मेरे नामित संपर्क (यदि लागू हो)

मित्र या परिवार के सदस्य जिनसे हम प्राथमिकता सेवाओं और बिजली कटौती के संबंध में संपर्क कर सकते हैं।

शीर्षक	<input type="text"/>	नाम	<input type="text"/>
		उपनाम	<input type="text"/>
घर का फोन नंबर	<input type="text"/>		
मोबाइल फोन नंबर	<input type="text"/>		
टेक्स्टफोन	<input type="text"/>		
संबंध	<input type="text"/>		

हम आपका डेटा कैसे एकत्र, भंडारित, और संसाधित करते हैं, के बारे में अधिक जानकारी के लिए, ssen.co.uk/PrivacyNotice/ पर हमारा निजता नोटिस देखें (कागज पर इसकी प्रति के लिए हमसे संपर्क करें)।

यदि अब आपको प्राथमिकता सेवाओं की जरूरत नहीं, तो 0800 294 3259 पर कॉल करें या 0800 316 5457 पर टेक्स्टफोन से या Networks.Priority.Services@sse.com, पर संपर्क करें, और हम आपका नाम इस रजिस्टर से हटा देंगे।

कृपया इस पते पर भेजें:

Priority Services, Scottish and Southern Electricity Networks, FREEPOST, RTGH-TXXT-ZAEG
Inveralmond House, 200 Dunkeld Road, Perth, PH1 3AG



Scottish & Southern
Electricity Networks

प्राथमिकता सेवा पंजीकरण फॉर्म

कृपया दोनों पृष्ठों को प्रिंट करें, पूरा करें और वापस भेज दें।

पंजीकरण कराने का कारण (लागू होने वाले सभी बॉक्स पर सही का निशान बनाएं)

चिकित्सा उपकरण/सहायक यंत्र जो बिजली से चलते हैं

Equipment Type

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> पुरानी बीमारी | <input type="checkbox"/> दृष्टिहीन | <input type="checkbox"/> आंशिक दृष्टिहीन |
| <input type="checkbox"/> श्रवण शक्ति की क्षति या बहरापन | <input type="checkbox"/> शारीरिक अक्षमता | <input type="checkbox"/> बोलने में कठिनाई |
| <input type="checkbox"/> सीमित गतिविधि | <input type="checkbox"/> डीमेंशिया | <input type="checkbox"/> विकास संबंधी समस्या |
| <input type="checkbox"/> मानसिक स्वास्थ्य | <input type="checkbox"/> 60 वर्ष से अधिक उम्र | |
| <input type="checkbox"/> 5 वर्ष से कम उम्र वाले बच्चों के साथ परिवार | | |

अस्थायी:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> किशोर युवा गृहस्वामी | <input type="checkbox"/> इलाज के बाद स्वास्थ्य लाभ | <input type="checkbox"/> जीवन में परिवर्तन |
|---|--|--|

अन्य कारण जिनकी वजह से आपको अतिरिक्त सहायता की जरूरत हो सकती है (कृपया स्पष्ट करें)

यदि अंग्रेजी आपकी मूल भाषा नहीं है, तो कौन सी है?

आपको हमारे बारे में कैसे पता चला?

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करने का आपके लिए क्या अर्थ है

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करके, आप पुष्टि करते हैं कि आप यह समझते हैं कि आपको प्राथमिकता सेवाएं प्रदान कर पाने के लिए हमें आपके विवरण तृतीय पक्ष को सौंपने पड़ सकते हैं, जिनमें ब्रिटिश रेड क्रॉस, स्थानीय अधिकारी या आपातकालीन सेवाएं शामिल हो सकती हैं। यदि आपका कोई नामित संपर्क है, तो आप हमें प्राथमिकता सेवाएं प्रदान करते समय आपकी ओर से आपके नामित संपर्क से बात करने की स्पष्ट सहमति दे रहे हैं। इसका अर्थ है कि हम आपके बारे में और आपकी बिजली आपूर्ति के बारे में उनके साथ जानकारी साझा कर सकते हैं।

नाम

हस्ताक्षर

तिथि

आपके विवरण साझा करना

आपकी सहमति से, हम आपके विवरण आपके बिजली आपूर्तिकर्ता और गैस ट्रांसपोर्टर को सौंप सकते हैं, ताकि वे भी आपको लाभ पहुंचाने वाली प्राथमिकता सेवाएं प्रदान कर सकें।

मैं अपने विवरण साझा करने की सहमति देता/देती हूँ