

**SFMTA**

CONNECT - 社區服務計劃

CONNECT 計劃適用於舊金山的無家可歸者。CONNECT 計劃為符合條件的客戶提供了在參與的非營利組織接受服務以代替引文付款的選項。

合格

1) 您目前在舊金山無家可歸

&

2) 您在過去六個月內聯繫過舊金山的接入點之一。接入點為無家可歸者提供有價值的服務。

如果您尚未聯繫城市的任一接入點，您現在仍可通過與其中一個接入點合作來獲得接入通行證。致電 415-487-3300 x7000。

如何報名：

1. 完成本申請的第一部分和第二部分。
2. 將此申請郵寄或投遞至位於 11 South Van Ness Avenue, San Francisco, CA 94103 的 SFMTA 客戶服務中心。
3. 致電 JBR Partners，415-829-7073 或者 415-655-9891，詳細了解在何處以及如何獲得針對無家可歸者的服務。您必須在 14 天內完成此步驟，否則您的計劃將被取消。
4. 完成您的社區服務時間，並在完成日期之前將所需的文書工作提交給 JBR 合作夥伴。
5. 如適用，請在完成日期前將未完成社區服務時間的費用匯至 SFMTA 客戶服務中心。

第1部 - 註冊者填寫

姓名：_____ 電話：_____

地址：_____

市、州、郵遞區號：_____ 出生日期：_____

駕照簽發州和號碼：_____ 車牌簽發州和號碼：_____

引文：_____

第2部 - 註冊者聲明*

我已閱讀並理解了本合同背面的社區服務計劃的條款和條件。SFMTA和JBR（運行政程的第三方）規則和條件在第2和3頁上列出。

簽字：_____

日期：_____

SFMTA.com

311 Free language assistance / 免費語言協助 / Ayuda gratis con el idioma / Бесплатная помощь переводчиков / Trợ giúp Thông dịch Miễn Phí / Assistance linguistique gratuite / 無料の言語支援 / Librang tulong para sa wikang Filipino / 무료 언어 지원 / การช่วยเหลือทางด้านภาษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย / خط المساعدة المجاني على الرقم



第三部分——由 SFMTA 工作人員完成。

已註冊的引文數量：_____ 已註冊的總引文金額：\$ _____ 所需服務時間：_____

總週數： 18 所需完成日期：_____

計劃編號：職員姓名縮寫：_____

SFMTA 規則和條件

1. CONNECT項目不收取報名費
2. 參與者必須出示政府簽發的有效身份證件。
3. 只有註冊船東可以註冊 CONNECT 計劃。
4. 在服務時間結束之前，DMV 註冊暫停將不會被取消。
5. 如果參與者無法在規定的時間內完成其服務時間，所欠餘額應在合同到期日之前直接支付給 SFMTA。
6. 報名後免逾期罰款
7. 這是一次性優惠。加入第二個計劃將加入標準社區服務計劃

JBR 合作夥伴

規則和條件 – CONNECT 計劃

1. 我同意在舊金山經 SFMTA 社區服務計劃批准的非盈利服務場所執行和完成我的 CONNECT 計劃時間。
2. 我不是社區服務/非盈利網站的員工或以任何方式附屬於，我與將批准社區服務信用的個人/組織也沒有任何關係。
3. 我不會在服務時間之前或期間飲酒或使用藥物。
4. 如果我發現我因健康狀況或身體限制而無法接受我選擇的服務，我同意立即通知 JBR 並要求重新分配。
5. 社區服務站點的變更必須得到 JBR 代表的批准。未經批准，任何完成的小時數不得被接受。
6. 我明白，由於我不是 SFMTA 社區服務計劃或社區服務站點的員工，因此我不會為在此任務中受到的任何傷害/受傷提供保險。我了解我無權就我被分配到的 SFMTA 社區服務計劃服務站點或其任何官員、代理人或僱員的任何事故和/或傷害索賠。我放棄針對 SFMTA 社區服務計劃、JBR Partners, Inc. 及其官員和員工可能導致我參與該計劃的任何傷害、損失或損害的所有索賠

*透過簽署此表格，我允許 HSA& HSH 與 SFMTA 及其拖車承包商 AutoReturn 分享有限的收入信息，以幫助確定我是否有資格獲得費用減免。我的信息僅在出於這些目的需要時才會被共享。我了解該資料庫只能根據我之前向 HSA 提供的資訊顯示我的姓名、出生日期以及我的家庭收入是否在聯邦貧窮線的特定百分比範圍內。