



低收入折扣資格表 - 僅限拖車

使用此表格確定獲得兩次折扣的收入資格。

低收入折扣的申請人的家庭收入必須等於或低於以下限制：

家庭人口*	1	2	3	4	5	6
年收入	\$31,000	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300

* 超過八人，每位家庭成員增加 \$11,000

客戶資訊 (請填寫)

名：_____ 姓：_____ 出生日期：_____

郵寄地址：_____ 公寓：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

車牌號 (如適用) _____ 電話號碼 _____

步驟 1 附上政府發給的帶照片的身份證副本

第 2 步

選擇附加以下其中一項的副本：

- 加州醫療補助 (Medi-Cal) 或加州電子津貼轉帳 (EBT) 卡
- SFMTA 生命線卡 (僅適用於停車或罰單有關的折扣)
 - 不接受臨時生命線卡
- 如果您無家可歸，並且在過去的 6 個月中曾訪問過協調中心
 - SFMTA 或自動返回將驗證
- 婦女、嬰兒和兒童 (WIC) 補充營養計劃

選項 2 -

下一頁中的完整授權表，以允許 SFMTA 或其牽引承包商 AutoReturn 驗證從舊金山公共服務部收到的符合收入要求的服務。

選項 3 -

如果您沒有獲得任何公共福利，請參閱本頁背面的說明。

第 3 步 - -

拖車 - 將填妥的表格帶到舊金山市和縣的禁閉區，第 7 街 450 號 (自動返回)

付款計劃、社區服務、生命線通行證、聽證押金豁免和啟動 - 8:00-5:00 將填妥的表格帶到 11 South Van Ness Avenue, M-F 的 SFMTA 客戶服務中心。

對於工作時間以外的拖車，請將此表格提交給扣押 (AutoReturn)



HSA 收入驗證資料庫：我允許 HSA 與 SFMTA 及其拖車承包商 AutoReturn

共用有限收入資訊，以幫助確定我是否有資格獲得費用免除。僅限因這些目的才會共用我的資訊。我瞭解，本資料庫只能根據我之前提供給 HSA 的資訊顯示我的姓名、我的地址以及我的家庭收入是否在聯邦貧困指南的某個百分比範圍內。

社會安全號碼最後 4 位數字：_____ 出生日期：_____

客戶簽名：_____ 日期：____/____/____

SFMTA STAFF USE: Approval 1 _____ Approval 2: _____

Proof: HSADB Medi-Cal EBT EDD Lifeline HSH Letter. WIC
Program: CSP PP Lifeline Waiver

Updated 4.23.25



低收入折扣資格表

個人須知

如果您正在申請 SFMTA 折扣或福利，並且目前沒有獲得批准的收入證明之一或沒有收到任何公共福利，請仔細閱讀以下說明：

請採取以下步驟來獲得折扣/福利：

1. 收集最近一年的稅務文件

一個。這包括 1040 和 W-2 表格或 1099/Schedule C 表格

2. 將這些表格帶到位於 SFMTA Customer Service Center at 11 South Van Ness Avenue 辦公室

如果您沒有稅務文件，SFMTA 工作人員將無法為您提供協助。

如果您因為是學生或失業而沒有任何收入證明，SFMTA 工作人員將無法幫助您。

請注意，不接受以下文件作為收入證明：

- 銀行對賬單或銀行賬戶信息
- 沒有 1040 表格的 W2s
- 退伍軍人福利卡
- 不是最近的納稅申報表

○ 例如如果您在 2022 年申請折扣，我們需要 2021 年的納稅申報表

- 州殘疾保險 (SDI)
- 社會保障管理文件和相關福利，包括社會保障殘疾保險 (SSDI) 和補充保障收入 (SSI)

請在下方簽名以確認您已閱讀上述說明

Signature

Date