



# 低收入資格表 牽引和引導車輛費用

HSA 核准

收入限制如下（根據前一年）：

家庭人口*	1	2	3	4	5	6	7	8
年收入	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240

\* 超過八人，每位家庭成員增加 \$8,960

**自動符合資格** 一付款/註冊時請出示以下其中一項以及政府核發的附照身份證：

- 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）
- 三藩市無家可歸者住房協助部 (HSH) 協調入住系統資格信函
- 婦女、嬰兒和兒童 (WIC) 補充營養計劃
- 如果您從三藩市的公共事業局 (HSA) 獲得津貼，SFMTA 的工作人員可以用您的社會安全號碼 (SSN) 最後四位數字和出生日期來查看您的資格（更多資訊詳見本表背面）

**未參加上述計畫的客戶**

- **第一步** - 攜帶本表、政府核發的身份證以及署名的前一年完稅憑證並連同所有附件（包括 W2 或 1099 表格原件）前往位於 170 Otis Street 的三藩市公共事業局 (HSA)。
- **第二步** -
  - 拖曳-填寫完整的表格，到第七街450號的聖弗朗西斯科市和縣（自動返回）
  - 已啟動 - 填寫完表格後，從8：00-5：00到M-F南Van Ness大街11號SFMTA客戶服務中心。在正常工作時間以外，將此表格帶到Impound（自動返回）

## 客戶確認書

我瞭解，為了在公共事業局 (HSA) 接受收入驗證，我必須出示必要的稅表和上述所有附件的影印本。 姓名首字\_\_\_\_\_

**客戶資訊（請填寫）**

名：\_\_\_\_\_ 姓：\_\_\_\_\_

郵寄地址：\_\_\_\_\_ 公寓：\_\_\_\_\_

城市：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 郵遞區號：\_\_\_\_\_

車牌號（如適用）\_\_\_\_\_ 電話號碼\_\_\_\_\_

**FOR STAFF USE - Government-issued identification verified (select one):**

- San Francisco City ID card
- Matricula Consular ID card
- State-issued driver's license/identification
- Passport

Eligibility verified by: \_\_\_\_\_ Agent's name: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

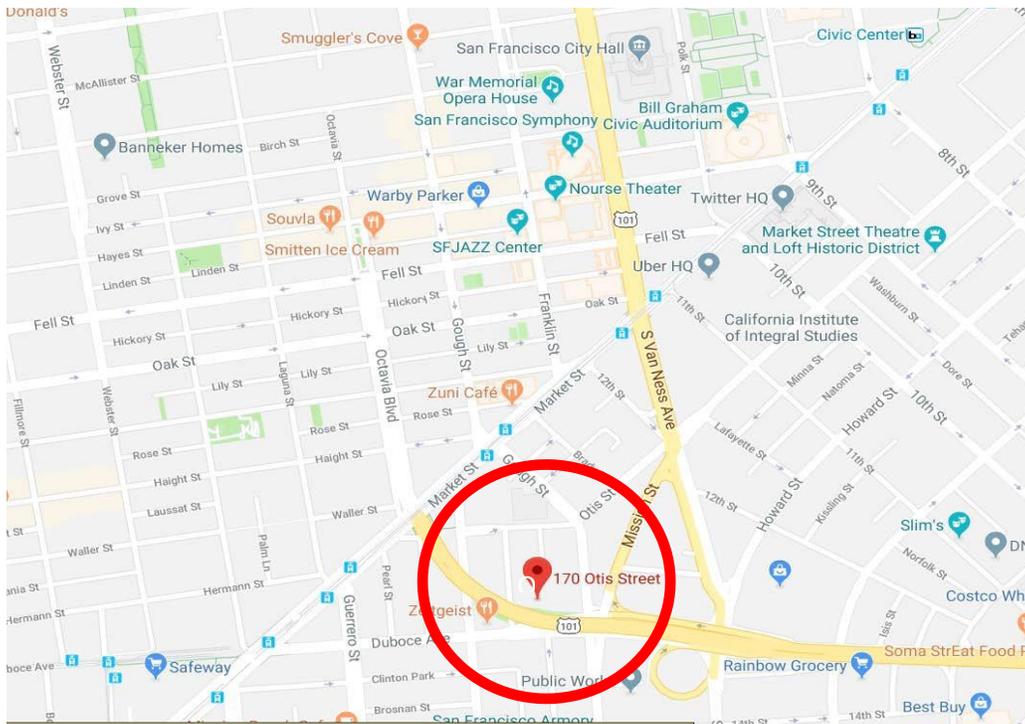
**HSA 收入驗證資料庫：**我允許 HSA 與 SFMTA 及其拖車承包商 AutoReturn 共用有限收入資訊，以幫助確定我是否有資格獲得費用免除。僅限因這些目的才會共用我的資訊。我瞭解，本資料庫只能根據我之前提供給 HSA 的資訊顯示我的姓名、我的地址以及我的家庭收入是否在聯邦貧困指南的某個百分比範圍內。

社會安全號碼最後 4 位數字：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

客戶簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**公共事業局 (HSA) 地址 - 170 Otis Street**

若要前往 HSA，您必須出示必要的稅表以及上述所有附件的影印本。



**BOOT REMOVAL FEE REFUND**如果您已全額支付了BOOT費用，但收入很低，並且想退還差額，請填寫此部分。您必須是被引導才能獲得折扣的車輛的註冊所有者。有關更多信息，請訪問[www.sfmta.com/booted](http://www.sfmta.com/booted)。

車牌號：\_\_\_\_\_ 拆卸罩的日期：\_\_\_\_\_

SFMTA STAFF USE: Approval 1 \_\_\_\_\_ Approval 2: \_\_\_\_\_

Proof:  HSA 170  HSA DB  Medi-Cal  EBT  Lifeline  HSH Letter  WIC  Taxes  
 Program:  LI Boot  LI Tow