

**SFMTA**

低收入分期付款計劃

登記時需繳付\$5註冊費。

- 不限合同數量或罰款金額。
- 在註冊時取消引用延遲罰款和 DMV 扣留。
- 如果未按時支付每月付款或計劃未在到期日之前完成，則將恢復延遲罰款和 DMV 扣留。
- 分期付款，不得遲於每月的15日

第1部-註冊者填寫

姓名：_____

地址：_____

市、州、郵遞區號：_____

電郵地址：_____ 電話：_____

駕照簽發州和號碼：_____

車牌簽發州和號碼：_____

PART TWO – To be completed by SFMTA staff.

Citation(s) Enrolled: _____

Total Citation Amount Enrolled: \$ _____ Final Payment Due -最終付款到期: _____

Total Enrollment Fee Due: \$ _____ Clerk Initials: _____

Entity ID -實體編號: _____

第3部-註冊者聲明，在SFMTA工作人員見證下簽署

我已閱讀並理解本合同背面的罰單分期付款計劃的條款與條件。

簽字：_____ 日期：_____

完付時間表

應繳金額	完付時限	每月最低繳款
最高\$500	最多24個月	\$25
\$501及以上	最多24個月	\$50

所有付款計劃必須在24個月內完成。每月最低金額是建議的付款金額。到期總金額必須在到期日之前支付

Proof: HSADB Medi-Cal EBT EDD Lifeline HSHLetter. WIC Self Certificaion EDD**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 / Libreng tulong para sa wikang Filipino / 무료 언어 지원 / การช่วยเหลือทางด้านภาษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย / خط المساعدة المجاني على الرقم



- 參與者必須出示有效的政府簽發的 ID。在報名的時候。
- 客戶必須根據參與計劃的總金額支付最低每月付款。否則將導致計劃取消。
- 註冊額外的引文時必須創建一個新計劃。最低付款額和費用適用於每個計劃。
- 每個計劃都有最低付款額和註冊費。
- 只有註冊所有者可以加入付款計劃。
- 為了證明低收入狀態，客戶必須在註冊時提供 Medi-Cal、EBT 或 Lifeline 卡。或者，您可以通過選擇下面的框來自我證明您的年收入等於或低於限制。
- 通過這樣做，您可能需要提供證明收入的文件。不回應將導致計劃終止和/或行政罰款。
- 未能在完成日期之前完成付款計劃或錯過每月付款可能會導致罰款被添加到逾期引文中，並且可能會報告給 DMV 或特許經營稅委員會退稅/攔截計劃。
- 不會授予合同延期或修訂。。不響應將導致程序終止和/或行政罰款。
- 不能將引文添加到現有計劃中。將創建具有新的每月最低到期金額的新計劃。
- 不會授予合同延期或修訂。
- 不可退還的行政費用
- 付款計劃是為了討債。獲得的任何信息均可用

於該目的。

- 每月最低金額是建議的付款金額。到期總金額必須在到期日之前支付。

如何註冊

1. 在線訪問 www.sfmta.com/payment plan
2. 郵寄一份完整的申請表或親自到 South Van Ness Avenue 11 號簽名。

提交付款：

您的計劃需要 3 天時間才能在付款數據庫中顯示。

在線：<http://www.sftreasurer.org/sfmtapayplan>。這些服務需要您的付款計劃 ID、引用編號或實體 ID。

親自：財務主管和稅務員辦公室週一至週五（法定節假日除外）上午 8:00 至下午 5:00 開放。下午 4:00 接受最後一位上門顧客 市政廳司庫和稅務員辦公室 - 140 室 · 1 Dr. Carlton B. Goodlett Place。加利福尼亞州 舊金山 94102

郵寄：發送支票或匯票，收款人為：San Francisco Tax Collector, P.O. Box 7027, San Francisco, CA 94120-7027。為避免延遲處理您的付款，請附上您的付款計劃、引文編號

年總收入（稅前）等於或低於聯邦貧困線（收入水平低於200%）的客戶有資格獲得低收入支付計劃。

Household Size	1	2	3	4	5	6
Annual Income	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320

如果您選擇自我證明您的收入，請選中此框。