



# Form ng Kwalipikadong Diskwento ng Mababang Kita

Gamitin ang form na ito upang maitaguyod ang pagiging karapat-dapat ng kita para sa mga diskwento para sa mga sumusunod na programa ng SFMTA:

- Plano sa Pagbabayad ng Tiket
- Programang Serbisyo sa Komunidad
- Mga naka-boot na sasakyan
- Waiver sa Deposito ng Paglilitis
- Programang Muni Lifeline Transit Pass
- Hinatak na mga sasakyan

Ang aplikante para sa mga mababang diskwento ng kita ay dapat magkaroon ng kita sa sambahayan sa o sa ibaba ng mga sumusunod na mga limitasyon:

Laking Sambahayan*	1	2	3	4	5	6	7	8
Taunang Kita	\$27,180	\$36,620	\$46,060	\$55,500	\$64,940	\$74,380	\$83,820	\$93,260

\*Magdagdag ng \$9,440 para sa bawat miyembro ng sambahayan kung higit sa walo

## Impormasyon ng Customer (Paki kumpleto)

Unang Pangalan: \_\_\_\_\_ Apelyido: \_\_\_\_\_ Araw ng kapanganakan: \_\_\_\_\_

Address ng Koreo: \_\_\_\_\_ Apartment: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Plaka ng Sasakyan (kung naaangkop) \_\_\_\_\_ Numero ng Telepono \_\_\_\_\_

**Hakbang 1** - Maglakip ng isang kopya ng inilabas na photo ID ng gobyerno

**Hakbang 2 –**

**Tion Pagpipilian 1** - Maglakip ng isang kopya ng isa sa mga sumusunod:

- Medi-Cal o California Electronic Benefit Transfer (EBT) card
- SFMTA Lifeline card (para sa mga diskwento sa parking o tiket lamang)
  - Hindi tinanggap ang pansamantalang Lifeline card
- Kung nakakaranas ka ng kawalan ng tirahan at bumisita sa isang Coordinate Entry Point sa nakaraang 6 na buwan
  - SFMTA o AutoReturn ay mapatunayan
- Women Infant & Children (WIC) Supplemental Nutrisyon Program

**Tion Pagpipilian 2** - Kung tumatanggap ka ng mga benepisyo mula sa Human Services Agency (HSA) ng San Francisco, maaaring saliksikin ng kawani ng SFMTA ang pagiging kwalipikado mo sa pamamagitan ng huling apat na numero ng iyong SSN at Kaarawan (para sa karagdagang impormasyong, basahin ang likod ng form na ito)

**Hakbang 3**

Mga Na-towed na Sasakyan – Dalhin ang kumpletong form sa City at County ng San Francisco Impound, 450 7th Street (AutoReturn)

Payment Plan, Community Service, Lifeline Pass, Hearing Deposit Waiver, at Booted – Dalhin ang kumpletong form sa SFMTA Customer Service Center, 11 South Van Ness Avenue, M-F mula 8:00-5:00.

Para sa mga nahatak na sasakyan sa labas ng oras ng negosyo, dalhin ang form na ito sa Impound (AutoReturn)

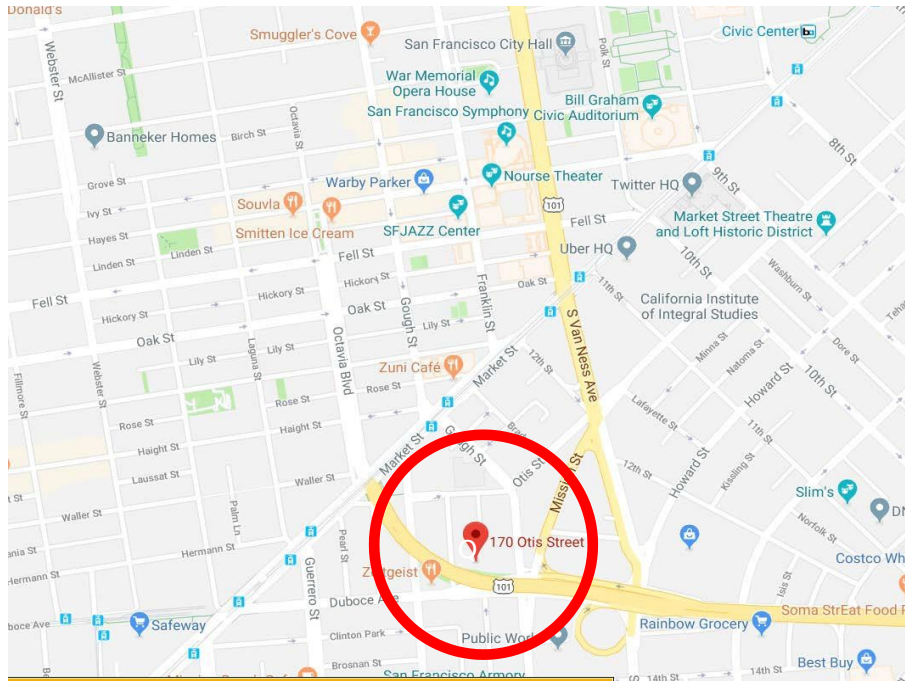
**Database ng Beripikasyon ng Kita ng HSA:** Pinahihintulutan ko ang HSA na magbahagi ng limitadong impormasyon sa kita sa SFMTA at ang towing contractor, AutoReturn, upang makatulong sa pagtukoy kung kwalipikado ako sa waiver sa bayad. Ang aking impormasyon ay ibabahagi lamang kung kinakailangan para sa mga layuning iyon. Naiintindihan ko na maaari lamang ipakita ng database na ito ang aking pangalan, address, at kung ang kita ng aking sambahayan ay napapaloob sa ilang porsyento ng federal poverty guidelines batay sa impormasyong dati ko nang ibinigay sa HSA.

Huling 4 na Numero ng Social Security: \_\_\_\_\_ Kaarawan: \_\_\_\_\_

Lagda: \_\_\_\_\_ Petsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Lokasyon ng Human Services Agency (HSA) – 170 Otis Street**

**Kung bibisita ka sa HSA kailangan mong magpakita ng mga hard copy ng mga kinakailangang form sa buwis at lahat ng attachment na nakalista sa itaas.**



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

Approval 2: \_\_\_\_\_

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

Updated 03/08/2022