



LIFELINE通行票申請

生命線通行證是針對收入有限的成年人（19-64歲）提供的Muni每月通行證。通票的價格比成人標準月票價格低50%。

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	7	8
年收入	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120

* 超過八人，每位家庭成員增加 \$9,440

客戶資訊（請填寫）

名：_____ 姓：_____

郵寄地址：_____ 公寓：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

出生日期 _____ 電話號碼 _____

☐ 應用程序完成以下步驟

☐ 替換卡僅提供客戶信息

步驟1 附上政府簽發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
- 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。

_____ 簽名

_____ 日期

如果您的申請被接受，則您在註冊後30天內發出的最後一次過境引文有資格被解僱。請提供引用中的引用或ID號，以便我們查看您的記錄引文或身份證號：_____



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：____/____/____

請將完整的申請和支持文件郵寄至：

SFMTA-Lifeline
11 South Van Ness Avenue
San Francisco, CA 94103

SFMTA STAFF USE: Approval 1 _____

Approval 2: _____

Proof: ☐ HSADB ☐ Medi-Cal ☐ EBT ☐ Lifeline ☐ HSH Letter. ☐ WIC
Program: ☐ CSP ☐ PP ☐ Lifeline ☐ LI Boot ☐ LI Tow ☐ Waiver.

Updated 10.18.23