



3. 您需要幫助才能進出車輛嗎？  是 Yes  沒有 No  有時 Sometimes
4. 您是否需要輪椅升降機才能進出車輛？  是 Yes  沒有 No  有時 Sometimes
5. 您通常會在他人的協助下旅行嗎？  是 Yes  沒有 No  有時 Sometimes

6. 緊急聯繫人： Emergency Contact \_\_\_\_\_

關係： Relationship \_\_\_\_\_ 電話： Phone \_\_\_\_\_

電子郵件： Email \_\_\_\_\_

這個人會說英語嗎？ Does this person speak English?  是 Yes  沒有 No

7. 收入資格標準：（請圈選您的家庭人數和年收入限額標準）

74,200 美元或以下的單人家庭，或總收入不超過 106,000 美元的四人家庭將被視為符合條件。

住在你家裡的人數	1 個	2 個	3 個	4 個
收入限額	74,200 美元	84,800 美元	95,400 美元	106,000 美元

8. 您認同什麼種族或民族？（請勾選所有適用項）

- 非裔美國人，黑人 African American, Black  西班牙裔，拉丁裔/a/x Hispanic, Latino/a/x  白種人，白色
- 亞裔，亞裔美國人 Asian, Asian American  太平洋島民，夏威夷原住民 Pacific Islander  中東 Middle Eastern
- 多民族/多種族 Multi-ethnic/multi-racial  不想回答 Decline to state
- 自我描述： \_\_\_\_\_

9. 您擁有或租用您的房屋嗎？  自己的家 Own  租金 Rent  與家人同住 w/ Family

10. 你說什麼語言？ 首選語言： Preferred Language \_\_\_\_\_

其他語言： Other Language(s) \_\_\_\_\_

我了解，要參加此計劃，我必須向 Eden I&R, Inc. 提交信用卡、借記卡或預付卡。此卡信息會立即發送至 VISA 公司 Authorize.net，他們將從卡中收取 0.01 美元。此費用創建一個獨特的令牌，允許在您完成行程時授權未來的費用，並且它消除了 Eden I&R Inc. 或 Authorize.net 保存您的卡信息的需要。

我證明此申請中的信息是真實和正確的。我了解故意偽造信息將導致拒絕服務。我允許市政府就我的輔助客運服務體驗與我聯繫，並核實我在 East Bay Paratransit 的註冊情況。我了解我的申請信息將被保密；在任何情況下，只會披露提供服務或驗證服務質量所需的信息。

申請人簽名： Signature \_\_\_\_\_ 日期： Date \_\_\_\_\_

如果有人協助您完成此申請，請提供他們的： Person who assisted filling out application

姓名： Name \_\_\_\_\_ 電話： Phone \_\_\_\_\_



OFFICE USE ONLY: Intake Date: \_\_\_\_\_ EBP Verified on: \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_ Submitted Eden I&R: \_\_\_\_\_