

3. 您需要帮助才能进出车辆吗? Assistance in-out vehicle 是的 Yes 否 No 有时 Sometimes
4. 您需要轮椅升降机才能进出车辆吗? Wheelchair lift 是的 Yes 否 No 有时 Sometimes
5. 您通常会在他人的协助下旅行吗? Travel with someone 是的 Yes 否 No 有时 Sometimes
6. 紧急联系人: Emergency contact _____

关系: Relationship _____ 电话: Phone _____

电子邮件: Email _____

7. **收入资格标准: 家庭收入限额 (请圈选一项)** Income Eligibility
 84,600 美元或以下的单人家庭, 或总收入不超过 120,800 美元的四人家庭将被视为符合条件。

<u>住在你家里的人数</u>	<u>收入限额</u>
<input type="checkbox"/> 1.....	\$84,600 美元
<input type="checkbox"/> 2.....	\$96,650 美元
<input type="checkbox"/> 3.....	\$108,750 美元
<input type="checkbox"/> 4.....	\$120,800 美元

8. 您认同什么种族或民族? (请勾选所有适用项) Ethnicity
- 非裔美国人, 黑人 African Amer, Black 西班牙裔、拉丁裔/a/x Hispanic, Latino/a/x 高加索人 Caucasian
- 亚洲人、亚裔美国人 Asian, Asian Amer 太平洋岛民、夏威夷原住民 Pacific Islander 中东人 Middle Eastern
- 多民族/多种族 Multi-ethnic/multi-racial 不想回答 Decline to state
- 喜欢自我描述: _____

9. 您拥有或租用您的房屋吗? Rent/Own 自己的 Own 租的 Rent 和家人一起住 Live w family

10. 你说什么语言? Language 首选语言: Preferred language _____
- 其他语言: Other language _____

我了解, 要参与此计划, 我必须向 Eden I&R, Inc. 提交信用卡、借记卡或预付卡。此卡信息会立即发送至 VISA 公司 Authorize.net, 他们将从卡中收取 0.01 美元。此费用创建一个独特的令牌, 允许在您完成行程时授权未来的费用, 并且它消除了 Eden I&R Inc. 或 Authorize.net 保存您的卡信息的需要。

我证明此申请中的信息是真实和正确的。我了解故意伪造信息将导致拒绝服务。我允许市政府就我的辅助客运服务体验与我联系, 并核实我在 East Bay Paratransit 的注册情况。我了解我的申请信息将被保密; 在任何情况下, 只会披露提供服务或验证服务质量所需的信息。

申请人签名: Applicant signature _____ 日期: Date _____

如果有人协助您完成此申请, 请提供他们的: Person who assisted filling out application

姓名: Name _____ 电话: Phone _____

