

기본 요구 사항

가구 소득이 아래 설명된 지침을 충족하는 경우 CARE 또는 FERA 자격을 얻을 수 있습니다:

05/31/2025까지 유효	최대 소득 한도	
가구 규모	CARE	FERA
1~2	\$ 40,880.00	자격 없음
3	\$ 51,640.00	\$ 64,550.00
4	\$ 62,400.00	\$ 78,000.00
5	\$ 73,160.00	\$ 91,450.00
6	\$ 83,920.00	\$ 104,900.00
각 추가 인원당	\$ 10,760.00	\$ 13,450.00

또한, 가구원 중 적격 공공 지원 프로그램에 참여하는 사람이 있는 경우 CARE를 받을 수 있습니다.
(적격 프로그램은 뒷면을 참조하세요)

추가 프로그램 정보를 확인하거나 현재 이용 약관을 검토하려면 온라인으로 sce.com/ko/carefera를 방문하세요.

캘리포니아 에너지 대체 요금제(CARE)는 적격 고객에게 월 전기 요금의 약 30% 할인을 제공합니다.

가족 전기요금 지원(FERA)은 3인 이상 가구에 월 약 18%의 할인 혜택을 제공합니다.

더 빠른 등록을 위해:

sce.com/ko/carefera에서 온라인으로 신청하거나 뒷면의 신청서를 지정된 주소로 우편으로 보내면 됩니다.

임차인 — 이 정보를 읽어주세요

자격이 되는 경우, 신청서를 작성하세요. 이를 완료하려면, 부동산 소유주가 특정 정보를 제공해야 합니다. 신청하려면 다음 자격 요건을 충족해야 합니다:

- 전기를 SCE로부터 직접 받지 않고 부동산 소유주를 통해 수령하고 지불합니다.
- 가구 소득이 가구 규모에 따라 지정된 한도 내에서 유지됩니다.
- SCE의 요청에 따라 정보를 확인하고 제공하는 데 동의하며, 4년마다 신청서를 갱신합니다.
- 할인 신청이 주 거주지 대상인지 확인합니다.

SCE가 건물주에게 처리된 신청서를 통보한 후 첫 번째 정기 고지서부터 할인이 시작됩니다. 우편으로 신청서를 제출하는 경우 처리까지 최소 30일이 소요됩니다.

임차인 정보							
임차인 이름							
서비스 주소							
우편 주소							
전화 번호							
이메일 주소							
가구원 수	성인	어린이	합계				
자격 아래 나열된 프로그램 중 하나 이상에 해당하는 경우 연간 소득 부분을 생략할 수 있습니다. 그러나 연간 소득 부분을 완료하면 새로운 프로그램이 시작될 때 추가 할인 혜택을 받을 수 있습니다.							
가구원 중 다음 공공 지원 프로그램 중 하나에 참여하고 있는 사람이 있습니까? 해당 항목에 모두 체크하세요: (CARE 프로그램만 해당)							
<input type="checkbox"/>	MediCAL/Medicaid	<input type="checkbox"/>	가족을 위한 MediCAL(A&B)	<input type="checkbox"/>	생활보조금(SSI)	<input type="checkbox"/>	인디언 사무국
<input type="checkbox"/>	CalFresh/SNAP(연방 보충 영양 지원 프로그램)	<input type="checkbox"/>	WIC(여성유아어린이)	<input type="checkbox"/>	전국 학교 급식 프로그램(NSLP)	<input type="checkbox"/>	부족 헤드 스타트
<input type="checkbox"/>	CalWORKs/TANF (빈곤가정 임시지원)	<input type="checkbox"/>	저소득 가정 에너지 지원(LIHEAP)	<input type="checkbox"/>	부족 TANF		
가구 소득에 따라 CARE 또는 FERA에 가입할 수 있습니다. 연간 총소득은 과세 대상 여부에 관계없이 모든 가구원의 모든 소득을 의미합니다.							
						연간 총 가구 소득	\$.00
모든 가구 소득의 출처를 확인하시기 바랍니다. 해당 항목에 모두 체크하세요:							
<input type="checkbox"/>	연금	<input type="checkbox"/>	임금/자영업 이익	<input type="checkbox"/>	이자 또는 배당금	<input type="checkbox"/>	장학금, 보조금 또는 기타
<input type="checkbox"/>	사회 보장	<input type="checkbox"/>	장애/종업원 상해보험	<input type="checkbox"/>	임대료 또는 로열티 수입	<input type="checkbox"/>	보험 또는 법적 합의금
<input type="checkbox"/>	SSP 또는 SSDI	<input type="checkbox"/>	실업 급여	<input type="checkbox"/>	배우자 또는 자녀 부양비	<input type="checkbox"/>	현금 또는 기타 소득
이 신청서를 작성함으로써 귀하는 제공된 정보의 정확성을 확인하고, 요청 시 소득 또는 자격 증명을 제공하는 데 동의하며, 기타 주거 지원 프로그램에 대해 다른 유틸리티, SCE 계약자, 주 및 연방 기관 그리고 CPUC가 지정한 기관과 귀하의 정보를 공유할 수 있는 권한을 SCE에 부여하는 것입니다. 또한, 귀하는 다른 프로그램 및 서비스의 자발적 참여에 관한 전화, 문자 및 이메일을 통한 홍보 메시지 수신에 동의하며, 나중에 이러한 메시지를 수신 거부할 수 있습니다. 귀하의 참여에는 sce.com/ko/carefera 의 이용 약관이 적용됩니다.							
임차인 서명				날짜			
							
부동산 소유주 정보 (신청서 처리에 필요한 정보)							
서비스 계정 번호	8			고객 계정 번호	7		
부동산 이름							
서비스 계정 이름							
서비스 주소							
전화 번호							
이메일 주소							