



選擇以下任一方案，每月都能省下開支。

SCE 提供多項財務援助計畫，協助客戶每月節省開支。若您的家庭符合以下列出的收入標準，或家庭成員參加了背面所列的任何符合資格的公共援助計畫，請務必把握這個省錢的好機會。隨著新的收入標準實施，越來越多的家庭得以省錢。今天就申請！

家庭電費補助 (FERA) 計畫

家庭收入標準*
有效期自 2026 年 6 月 1 日起至 2027 年 5 月 31 日止

家庭人數	FERA 資格的最低與最高收入限額
1 - 2	\$43,281 - \$54,100
3	\$54,641 - \$68,300
4	\$66,001 - \$82,500
5	\$77,361 - \$96,700
6	\$88,721 - \$110,900
7	\$100,081 - \$125,100
8	\$111,441 - \$139,300
每增加一人	\$11,360 - \$14,200

*年總收入包括所有來源的稅前和扣除額之前的所有收入。

優惠 18%
您的用電費用

+ 每月減免 12 美元
基本服務費¹

加州能源優惠 (CARE) 計畫

家庭收入標準*
有效期自 2026 年 6 月 1 日起至 2027 年 5 月 31 日止

家庭人數	CARE 資格的最高收入上限
1 - 2	\$43,280
3	\$54,640
4	\$66,000
5	\$77,360
6	\$88,720
7	\$100,080
8	\$111,440
每增加一人	\$11,360

*年總收入包括所有來源的稅前和扣除額之前的所有收入。

優惠 32.5%
您的用電費用

+ 每月減免 18 美元
基本服務費¹



幾分鐘即可完成申請——無需額外文件或收入證明。



手機號碼：
掃描 QR 碼



線上瀏覽：
sce.com/startssavingnow



郵寄：請填妥背面簡短的申請表並寄回

其他實用的計畫與服務

有許多計畫、工具、獎勵措施和退費方案，可協助您降低能源消耗並控制成本²。請造訪 sce.com/billhelp，進一步瞭解這些及其他計畫：

- **節能援助計畫 (ESA)** 會免費將冰箱及其他電器更換為節能型號，並包含安裝服務。
- **醫療用電補助計畫 (Medical Baseline Program)** 為具有特定醫療需求的合格客戶提供補充千瓦時。
- **低收入居家能源補助計畫 (LIHEAP)** 將帳單支付支援擴大。
- **欠款管理計畫 (AMP)** 提供債務免除付款的替代方案。
- **加州生命線 (California Lifeline)** 一項提供折扣的住宅或手機電話服務的州計畫。
- **Internet For All Now** 提供有關如何申請低價網路方案的資訊與協助。

¹ 確切金額將根據帳單週期天數而有所不同。瞭解更多，請造訪 sce.com/BaseServicesCharge。

² 申請某些計畫可能需具備特定資格。

廣告費用由客戶負擔。計畫的資金由加州公用事業的客戶提供，在 California Public Utilities Commission (加州公用事業委員會) 的主持下，由 Southern California Edison 管理。計畫如有變更，恕不另行通知。條款和條件將適用。

請造訪 sce.com/zh-hans/carefera 瞭解完整的條款和條件。

必須填妥申請表的全部內容並簽名。郵寄至：SCE - CARE/FERA, P.O. Box 9527, Azusa, CA 91702

家庭資訊

服務帳號 8 客戶帳號 7

帳戶持有人姓名 _____

服務地址 _____

郵寄地址 (如果不同) _____

電話號碼 _____ 手機 座機 電子郵件 _____

家庭人數 成人：_____ 兒童：_____ 總計：_____

資格如果您勾選下面列出的一項或多項計畫，您可以跳過家庭收入部份。

您家中是否有人正在參與以下公共援助計畫？請勾選所有適用選項：(僅限 CARE 計畫)

- | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medi-Cal/Medicaid | <input type="checkbox"/> 家庭 Medi-Cal (A 和 B) | <input type="checkbox"/> 社會安全補助金 (SSI) | <input type="checkbox"/> 印第安人事務局 |
| <input type="checkbox"/> CalFresh/聯邦營養補助計畫 (SNAP) | <input type="checkbox"/> 婦嬰兒童營養補助計畫(WIC) | <input type="checkbox"/> 全國學童午餐計畫 | <input type="checkbox"/> 部落啟蒙計畫 |
| <input type="checkbox"/> CalWorks/貧困家庭臨時援助計畫 (TANF) | <input type="checkbox"/> 低收入家庭能源援助計畫 (LIHEAP) | <input type="checkbox"/> 部落 TANF | |

您可根據自己的家庭收入情況參加 CARE 或 FERA。

年總收入包括所有來源的稅前和扣除額之前的所有收入。

家庭全年總收入 \$ _____ .00

請勾選您家庭收入的所有來源。請勾選所有適用選項：

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 退休金 | <input type="checkbox"/> 工資/自僱利潤 | <input type="checkbox"/> 利息或股息 | <input type="checkbox"/> 獎學金、助學金或其他援助 |
| <input type="checkbox"/> 社會安全金 | <input type="checkbox"/> 殘障或工傷賠償 | <input type="checkbox"/> 租金或權利金收入 | <input type="checkbox"/> 保險或法律賠償 |
| <input type="checkbox"/> SSP 或 SSDI | <input type="checkbox"/> 失業救濟金 | <input type="checkbox"/> 配偶或子女贍養費 | <input type="checkbox"/> 現金或其他收入 |

填寫該申請表，即表示您確認所提供資訊的正確，同意根據要求提供收入證明或資格證明並且授權 SCE 與其他公用事業公司、SCE 承包商、州和聯邦機構以及 CPUC 針對其他住宅援助計畫指定的機構共享您的資訊。此外，您同意透過電話、簡訊和電子郵件接收有關自願參與其他計畫和服務的推廣訊息，您之後可以選擇不接收這些訊息。若能源使用量超出可接受範圍，可能會導致被從該計畫中除名。您的參與受 sce.com/zh-hans/carefera 上的條款及條件約束。

客戶簽名

日期