



透過以下任一計畫，實現每月節省。

SCE 提供財務援助計畫，幫助客戶每月省錢。若您的家庭符合下列收入標準，或家中有人參加背面所列的合資格公共援助計畫，請勿錯過此省錢機會。隨著新的收入標準實施，更多家庭得以受惠。**立即申請！**

**家庭電費補助
(FERA)**

用電費用

享 18% 折扣

+

每月**基本服務費**¹

減免 \$12

家庭收入標準*

自 2026 年 6 月 1 日至
2027 年 5 月 31 日生效

家庭人數	FERA 資格收入上下限
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

* 總收入包括所有來源的稅前和扣除額之前的所有收入。

**加州能源優惠計畫
(CARE)**

用電費用

享 32.5% 折扣

+

每月**基本服務費**¹

減免 \$18

家庭收入標準*

自 2026 年 6 月 1 日至
2027 年 5 月 31 日生效

家庭人數	CARE 資格收入上限
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

* 總收入包括所有來源的稅前和扣除額之前的所有收入。



數分鐘內即可完成申請 — 無需額外文書作業或收入證明。



手機：
掃描二維條碼



線上申請：
sce.com/startsavingnow



郵寄：
填寫並寄回次頁的簡
短申請表

其他實用計畫與服務

我們提供多項計畫、工具、獎勵及退款，助您減少能源用量並控制開支²。請造訪 sce.com/billhelp 深入了解這些及其他計畫：

- **節能補助計畫 (ESA)** 免費將冰箱及其他電器設備更換為節能型號，包含安裝。
- **醫療用電補助計畫** 為符合資格且有特定醫療需求的客戶提供額外電能。
- **低收入家庭能源補助計畫 (LIHEAP)** 提供帳單繳費支援。
- **欠款管理計畫 (AMP)** 提供債務減免的付款計畫選項。
- **加州生命線** 是一項州政府計畫，提供家用或手機電話服務折扣。
- **全民上網計畫** 提供如何取得低成本網路方案的資訊與協助。

¹ 實際金額將依帳單週期天數而異。詳情請參閱 sce.com/BaseServicesCharge。

² 特定計畫可能須符合資格方可參加。

本訊息由繳費者出資。這些計畫在加州公共事業管理局的主持下，由加州公共事業客戶資助，並由 Southern California Edison 管理。計畫可能隨時變更，恕不另行通知。還需遵守條款和條件。請造訪 sce.com/carefera 查閱完整條款與條件。

整份申請表必須填寫完整並簽名。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 _____ 行動電話 座機 電子郵件 _____

家庭人數 成人：_____ 兒童：_____ 合計：_____

資格：如果核選下列一個或多個計畫，則可略過家庭收入部分。

您家中是否有人正在參與以下公共援助計畫？請核選所有適用選項：(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/SNAP | <input type="checkbox"/> 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/TANF | <input type="checkbox"/> 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。
全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

請核選您家庭收入的所有來源。請核選所有適用選項：

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <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、津貼或其他援助 |
| <input type="checkbox"/> 社會安全金 | <input type="checkbox"/> 殘障/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"/> 失業福利 | <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準確無誤，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 指定之實體可以針對其他住宅援助計畫共用您的資訊。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之推廣訊息，您之後可以選擇不接收這些訊息。用電量超出可接受範圍可能導致被移出該計畫。您的參與受 sce.com/carefera 上的條款及條件約束。

客戶簽名_____
日期