



PROGRAMA DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DE DESCUENTO DE REGIONAL TRANSIT CONNECTION (RTC)

TARJETA COMPLEMENTARIA DE ASISTENTE DE CLIPPER

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD

Los asistentes califican para una tarifa de descuento cuando viajan con titulares de tarjetas de RTC que han sido certificados como elegibles para la ayuda de un asistente. El titular de una tarjeta de RTC puede solicitar una tarjeta "complementaria de asistente" de RTC/Clipper que se puede utilizar para pagar la tarifa del asistente cuando acompaña al titular de la tarjeta de RTC. La tarjeta "complementaria de asistente" se expide al titular de la tarjeta de RTC, quien es responsable de su cuidado y uso adecuado. La tarjeta no puede ser utilizada por nadie que no sea el asistente y solo se puede utilizar cuando se viaja con el titular de la tarjeta de RTC. Cualquier uso indebido de esta tarjeta resultará en la pérdida permanente del privilegio de la tarjeta de asistente. El uso indebido de la tarjeta de asistente puede constituir una evasión de tarifas y resultar en una infracción y multa.

Reglas para el uso de la tarjeta complementaria de asistente

1. El titular de la tarjeta de RTC es el único responsable del cuidado y el uso adecuado de la tarjeta de asistente.
2. La tarjeta solo puede ser utilizada por el asistente para pagar los viajes cuando viaja junto con la tarjeta de RTC elegible.
3. El historial de viaje de ambas tarjetas puede controlarse para garantizar el uso adecuado, es decir, cada viaje realizado con la tarjeta de asistente corresponde exactamente a un viaje realizado por el titular de la tarjeta de RTC. ¡NO HAY EXCEPCIONES!
4. El privilegio de la tarjeta de asistente se revocará permanentemente si la tarjeta se utiliza de forma indebida.

Si desea una tarjeta "complementaria de asistente", complete esta solicitud. Envíela por correo a:

RTC Attendant Card
P.O. Box 70040 Oakland, CA 94612-0040

Si reúne los requisitos, se le emitirá una tarjeta "complementaria de asistente" de RTC/Clipper con la misma fecha de vencimiento que su tarjeta de identificación de descuento de RTC. Por favor, no envíe dinero en efectivo. Las solicitudes que contengan dinero en efectivo serán devueltas. Si debe pagar en efectivo, haga la solicitud en su agencia de transporte público local. Su tarjeta le será enviada en aproximadamente 21 días. *Si va a renovar su tarjeta al mismo tiempo, tenga en cuenta que la tarjeta de asistente se imprime por separado y puede llegar más tarde que la suya.*



PROGRAMA DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DE DESCUENTO DE REGIONAL TRANSIT CONNECTION (RTC)

Tarjeta Clipper Complementaria de Asistente

Esta tarjeta está disponible para los titulares de tarjetas de RTC que un médico ha certificado que requieren un asistente cuando usan transporte público. Los titulares de tarjetas de identificación con descuento de RTC actuales que están certificados tienen el símbolo de asistente en su tarjeta vigente. Solo el asistente del titular de la tarjeta puede usarla y únicamente cuando acompaña al titular de la tarjeta de RTC. El uso de esta tarjeta para viajes independientes del titular de la tarjeta de RTC está expresamente prohibido.



NÚMERO DE ID DE RTC _____

ESTE NÚMERO SE ENCUENTRA EN SU TARJETA DE ID, DIRECTAMENTE ARRIBA DE SU NOMBRE. COMIENZA CON UNA LETRA SEGUIDA POR SIETE NÚMEROS.

NOMBRE _____

ESCRIBA EL NOMBRE COMO APARECE EN SU TARJETA

DIRECCIÓN POSTAL _____

NÚMERO DE APARTAMENTO _____

CIUDAD _____

ESTADO _____

CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO DE DÍA _____

FECHA DE NACIMIENTO MM/DD/AAAA _____

Mi método/formato de comunicación preferido es: Correo Postal de EE. UU. Braille (enviado por correo) Por correo electrónico

Certifico que permitiré que mi asistente use esta tarjeta solo cuando me asista para viajar y yo use mi tarjeta RTC/Clipper para pagar mi tarifa. Entiendo que cualquier uso indebido de esta tarjeta y sus beneficios resultará en la pérdida permanente del privilegio de la tarjeta de asistente. Entiendo, además, que el uso no autorizado de esta tarjeta puede constituir evasión de la tarifa y resultar en citación y multa para el asistente.

SU FIRMA _____

Fecha de hoy _____

To be filled out by agency personnel/Para ser completado por personal de la agencia

VERIFY CLIENT ID/VERIFIQUE EL ID DEL CLIENTE _____ Transit Agency/Agencia de transporte público _____

Note/Nota: _____

**DO NOT CREATE INTAKE - FOLLOW ALTERNATE INSTRUCTIONS/
NO GENERE EL TRÁMITE INICIAL - SIGA LAS INSTRUCCIONES ALTERNATIVAS**