續期申請表

區域性公共交通聯運 (RTC) 卡

此申請表適用於：需要更新折扣卡的人士。如果您的資格是由其他公共交通機構審核的，或者您為非永久性醫療資格，則需使用基本或醫療申請表重新申請。

更新 RTC 卡不收取任何費用。您可以將填妥的申請表帶到其中一個公共交通機構辦理 (地點請參見 511) 或者將申請表寄至：

RTC
PO Box 7006
Stockton, CA 95267

申請人資訊 – 請注意字跡清晰

全名 (必填)：_____

RTC ID 號碼 (如果已知)：_____

出生日期 (月 / 日 / 年) (必填)：____ /____ /____

地址：_____ 公寓單元號碼：_____

城市：_____ 州別：_____ 郵遞區號：_____

電子郵件地址：_____

首選通訊方式 (必填)：❑ 美國郵政 ❑ 盲文 (郵寄) ❑ 電子郵件

首選書面語言：❑ 英文 ❑ 西班牙文 ❑ 他加祿語 ❑ 中文 ❑ 其他：_____

首選電話號碼：❑ 住家 ❑ 手機 _____ 其他：_____

我希望將卡寄至 (必填)：❑ 我上面填寫的地址 ❑ 公共交通機構，以便我前往領取

(公共交通機構的名稱) _____

僅限 DMV 停車證使用者：
請附上 DMV 簽發的殘障停車證登記收據副本。請注意，2025 年到期的 DMV 停車證需要在 2025 年 6 月或之後進行更新，並附上收據，上面需顯示 2027 年到期的日期。

本人保證，自上次 RTC 申請以來，我的資格沒有任何改變。本人證明此申請表所填的資料真實無誤。本人了解，若所提供資料存在失實陳述或欺詐，將被取消享受 RTC 計畫福利的資格。此外，如因申請流程需要，本人同意按要求提供附加材料。

簽名 (必填)：_____ **日期：**_____