



PANGUNAHING FORM NG PAGIGING KARAPAT-DAPAT PARA SA DISCOUNT ID CARD NG REGIONAL TRANSIT CONNECTION (RTC)

Ang form na ito ay para sa: **1.** isang beterano ng US na may kapansanan dahil sa serbisyo, o **2.** kasalukuyang may-ari ng card na may kapansanan mula sa isa pang ahensya ng transit **3.** o may balidong placard ng DMV, o **4.** may Medicare card. **Lahat ng iba pa ay kailangang humiling ng form ng sertipikasyong medikal, kabilang iyong mga nangangailangan ng tagapag-alaga.** Dapat isaalang-alang ng mga may-ari ng placard ng DMV ang paggamit ng medikal na form. Para sa isang kumpletong paliwanag tungkol sa programang ito, sumangguni sa Polyeto ng Discount Card ng Regional Transit Connection.

Seksyon 1. IMPORMASYON TUNGKOL SA APLIKANTE (Mangyaring isulat nang malinaw)

Pangalan _____ M F NB Petsa ng Kapanganakan _____

Adres _____ Apt # _____

Lungsod _____ Estado _____ Zip _____

Email address _____ Telepono _____

Seksyon 2. SERTIPIKASYON NG PAGIGING KARAPAT-DAPAT

Kayo ay inaatasan na magpakita ng isang balidong ID card na mayroong litrato, dagdag pa sa mga dokumento na nakalista sa ibaba.

Beterano na may Kapansanan VA Claim Number _____

Ipakita ang dokumentadong VA Claim Number sa kaw ani ng transit. Kabilang sa mga tinatanggap na dokumentasyon ang card at ang orihinal na liham sa nasa letterhead ng VA. Pinapahintulutanko ang Programa ng Discount Card ng RTC na kumpirmahin ang aking pangalan at antas ng kapansanan sa pamamagitan ng VA.

Sertipikado ng Ibang Ahensya ng Transit Pangalan ng Ahensya ng Transit na Nag-isyu _____

Lungsod at Estado ng Nag-isyu _____

Petsa nang Pagkawala ng Bisa ng Sertipikasyon _____

Ipakita ang kasalukuyang balidong card sa kaw ani ng transit. Ang opsyon na ito ay itinuturing na isang pansamantalang courtesy card (tingnan ang polyeto).

Placard ng DMV sa Pagiging Karapat-dapat ng May Kapansanan Numero ng Placard ng May Kapansanan o Numero ng Rehistro _____

Ipakita sa kaw ani ng transit ang isang balidong placard ng DMV at isang balidong resibo ng rehistro.

Pinapahintulutan ko ang Programa ng Discount Card na kumpirmahin ang pagmamay-ari ng placard at ang petsa nang pagkawala ng bisa sa pamamagitan ng DMV. (Ilakip ang resibo ng rehistrasyon.)

Tumatanggap ng Medicare Medicare Claim # (*hindi* Medi-Cal) _____

Ipakita ang Medicare card sa kaw ani ng transit.

Ang nais kong paraan/pormat ng komunikasyon ay: Koreo ng Estados Unidos Braille (ipadadala sa koreo) Email

Pinatotohanan ko na ang impormasyon sa aplikasyon na ito ay totoo at wasto. Naiintindihan ko na ang pandaraya o maling pagpapahayag ng katotohanan ay magpapawala ng karapatan sa akin na makatanggap ng mga benepisyo ng Programa ng Discount Card ng RTC.

Lagda ng Aplikante _____ Petsa _____

OFFICE USE ONLY/PARA SA GAMIT NG OPISINA LAMANG

Intake Date/
Petsa ng Simula: _____ RTC ID/
ID ng RTC _____ Transit Agency/
Ahensya ng Transit _____

New/Bago Other/Iba
pa _____ Frame No./
Numero ng Frame _____