

APLIKASYON SA PAG-RENEW

Clipper Access Card

Ang aplikasyong ito ay para sa: Mga kailangang i-renew ang kanilang card. Kung ang iyong kuwalipikasyon ay mula sa iba pang ahensyang pang-transit, o kung mayroon kang hindi permanenteng kuwalipikasyong medikal, kakailanganin mong muling mag-apply gamit ang Basic o Medical form.



Walang singil para i-renew ang iyong Clipper Access card. Maaari mong dalhin ang iyong nakumpletong aplikasyon sa ahensyang pang-transit para maiproseso (tingnan ang 511 para sa mga lokasyon) O ipadala sa pamamagitan ng koreo ang aplikasyon sa:

Clipper Access
PO Box 7006
Stockton, CA 95267

Impormasyon Tungkol sa Aplikante - Mangyaring isulat nang malinaw

Buong Pangalan (kailangang punan): _____

Numero ng Clipper Access ID (kung alam): _____

Petsa ng Kapanganakan (MM/DD/YY) (kailangang punan): ____ / ____ / ____

Address: _____ Apartment #: _____

Lungsod: _____ Estado: _____ Zip: _____

Email Address: _____

Mas gustong paraan ng komunikasyon (kailangan): ☐ US Mail ☐ Braille (Ipapadala sa koreo) ☐ Email

Mas Gustong Nakasulat na Wika: ☐ Ingles ☐ Espanyol ☐ Tagalog ☐ Tsino ☐ Iba pa: _____

Mas Gustong Numero ng Telepono: ☐ Tahanan ☐ Cell _____ Karagdagan: _____

Gusto kong maipadala ang aking card sa pamamagitan ng koreo (kailangang punan):

☐ sa address ko sa itaas ☐ ahensyang pang-transit kung saan ko kukunin

(pangalan ng ahensyang pang-transit) _____

Sa mga Gumagamit Lamang ng California DMV Placard:

Mangyaring ilakip ang kopya ng kasalukuyang resibo ng rehistrasyon para sa placard para sa may kapansanan mula sa DMV. Ang pagsusumite ng resibo sa pagpaparehistro para sa isang disabled placard na nawalan na ng bisa ay hindi sapat na patunay ng pagiging karapat-dapat. Ang pagiging kwalipikado sa pamamagitan ng DMV placard ay hindi permanente at kailangang mag-renew bawat dalawang taon .

Pinatutunayan ko na ang aking pagiging karapat-dapat ay hindi nagbago simula noong huli kong aplikasyon sa Clipper Access. Pinatutunayan ko na ang impormasyong nasa aplikasyong ito ay totoo at tama. Nauunawaan ko na ang pandaraya o maling pahayag ng katotohanan ay magdidiskwalipika sa akin sa pagtanggap ng mga benepisyo ng Programa ng Clipper Access. Sumasang-ayon din ako sa pagbibigay ng karagdagang impormasyon na maaaring hilingin bilang bahagi ng prosesong ito.

Lagda (kailangang punan): _____ **Petsa:** _____