

SOLICITUD PARA TARIFA REDUCIDA

Tarjeta de PRONTO para S/D/M y Jóvenes (FORMULARIO CORTO)

Nota: Si está solicitando una tarjeta de PRONTO de S/D/M PRONTO del Sistema de Tránsito Metropolitano de San Diego (MTS) con una declaración de discapacidad de parte de un médico, **DETÉNGASE** y llene la Solicitud para Tarifa Reducida (formulario largo).

Sección A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Favor de Escribir Legiblemente)

Nombre _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
 Apellido Nombre Segundo Nombre/Inicial
 Dirección _____ Numero de Apartamento _____
 Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____ Teléfono (____) _____

Sección B. TARJETA NUEVA o de REEMPLAZO

- Tarjeta Nueva** Si nunca ha tenido una tarjeta de PRONTO de S/D/M, marque esta caja. El costo es \$7.
- Tarjeta de Reemplazo** Si ha extraviado, fue robada, o se vencio su tarjeta de PRONTO de S/D/M, marque esta casilla. El costo de una tarjeta de reemplazo es \$7 (no incluye protección del balance en tarjetas extraviadas, robadas o vencidas a menos que su tarjeta de PRONTO estuviera registrada).

Sección C. CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Por favor marque su categoría de elegibilidad a continuación. Marque **SÓLO UNA** categoría. Los solicitantes deben presentar un pasaporte válido o identificación válida con fotografía emitida por el estado, además de los documentos que se indican a continuación.

<input type="checkbox"/>	Personas Mayores	Solicitantes que tengan 65 años de edad o más o hayan nacido el 1 de septiembre de 1959 o antes deben mostrar una identificación con fotografía y fecha de nacimiento. Las formas aceptables de identificación son: 1. Licencia estatal para conducir válida; o 2. Tarjeta de identificación del DMV válida; o 3. Pasaporte válido.															
<input type="checkbox"/>	Ingresos de Seguridad Suplementaria (SSI) -o- Ingresos del Seguro Social por Incapacidad (SSDI)	<input type="checkbox"/> SSI -o- <input type="checkbox"/> SSD Fecha de carta de aprobación: ____/____/____ BNC#: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> El solicitante debe presentar carta de aprobación ORIGINAL del SSI o SSDI (emitida EL ÚLTIMO AÑO) al personal de la MTS Transit Store. NO se aceptaran fotocopias.															
<input type="checkbox"/>	Elegibilidad para discapacitados de acuerdo at DMV	Número de registro válido de placa DMV: _____ El solicitante debe presentar registro válido para una placa DMV al personal de MTS Transit Store. NO se aceptarán fotocopias o faxes.															
<input type="checkbox"/>	Beneficiario de Medicare	Tarjeta Medicare (no Medi-Cal) El solicitante debe presentar tarjeta válida de Medicare al personal de MTS Transit Store. NO se aceptarán fotocopias o faxes.															
<input type="checkbox"/>	Veterano con Discapacidades	Carta de Otorgamiento de la Administración de Veteranos (VA, por sus siglas en inglés) El solicitante debe mostrar la Carta de Otorgamiento original del VA que confirme un mínimo del 50% de discapacidad relacionada con el servicio al personal de la tienda MTS Transit Store. NO se aceptarán fotocopias ni faxes.															
<input type="checkbox"/>	Recipiente de MTS Access	Fecha de vencimiento de la certification MTS Access: ____/____/____ El solicitante debe presentar la certificación original de MTS Access al personal de MTS Transit Store. NO se aceptarán fotocopias y faxes. Al iniciar aquí, autorizo a MTS a confirmar certificación de MTS Access mediante Medical Transportation Management (MTM). _____															

<input type="checkbox"/>	Identificación para discapacitados de NCTD u otra agencia de tránsito de California	El solicitante debe mostrar una identificación válida y vigente de NCTD u otra agencia de transporte de California con tarifa reducida para discapacitados o para transporte complementario y una identificación con foto emitida por el gobierno (si no se incluye una foto o una identificación para discapacitados).
<input type="checkbox"/>	Jóvenes	Solicitantes que tengan 18 años de edad o menos. Las formas aceptables de identificación como prueba de edad son: 1. Identificación de la escuela; o 2. Tarjeta de identificación válida emitida por el gobierno; o 3. Pasaporte válido; o 4. Acta de nacimiento original. Fecha de nacimiento: ____/____/____

Sección D. FIRMA DEL SOLICITANTE

Yo certifico a mi mayor entendimiento que la información en este formulario es correcta y exacta.

Yo certifico que proporcionar datos falsos o erróneos podría resultar en la revocación del mi elegibilidad.

Yo entiendo que debo: tener menos de 19 años o tener 65 años o más o haber nacido el 1 de septiembre de 1959 o antes; tener una carta de adjudicación válida de SSI o SSDI; tener una tarjeta de Medicare; tener registro para el letrado del DMV; tener una carta de otorgamiento del VA válida mostrando un mínimo del 50% de discapacidad relacionada al servicio; o ser un destinatario de MTS Access; o tener tarjeta de identificación de tarifa reducida para personas con discapacidades de otra agencia de tránsito de California o ID de paratransito complementaria.

Yo entiendo que debo proporcionar esta solicitud completa y firmada y la identificación con foto requerida por el estado o el gobierno que demuestre que califico para una tarifa reducida en persona para ser considerado para una tarjeta de PRONTO para jóvenes o S/D/M. Entiendo que hay una tarifa de procesamiento para la tarjeta.

Yo entiendo que la tarjeta de PRONTO para Jóvenes y S/D/M NO es transferible a otros.

Yo entiendo que MTS se reserva el derecho de determinar elegibilidad en base a las pautas federales.

Yo entiendo que la tarjeta de PRONTO para Jóvenes y S/D/M es válida hasta la fecha impresa en la tarjeta y que debo volver a solicitar en ese momento si deseo continuar con mi elegibilidad en el programa.

Entiendo que debo tocar mi tarjeta de PRONTO para Jóvenes y S/D/M en el lector de tarjetas en la caja de tarifas del autobús o en el validador del Trolley para poder usar los servicios de MTS.

Firma **Fecha**

(Padre/Tutor Legal debe firmar si el solicitante es menor de 18 años de edad)

Sección E. REGISTRO para PROTECCIÓN DE SALDO S/D/M

SÍ – Registra la tarjeta S/D/M PRONTO para tener protección de saldo GRATUITO

La protección de saldo es un programa GRATUITO para reemplazar el saldo de una tarjeta S/D/M PRONTO perdida, robada, dañada o vencida. DEBES seleccionar "SÍ" para la "Protección de Saldo" al registrar tu tarjeta S/D/M PRONTO.

Entregue la solicitud **EN PERSONA** a: MTS Transit Store, 1255 Imperial Avenue – Primer Piso San Diego, CA 92101

Clientes con discapacidades: TDD – Condado de San Diego (sur) 619.234.5005
 Auditivas TDD – Condado de San Diego (norte) 1.888.722.4889

Sección F. FOR OFFICE USE ONLY

_____	____/____/____	_____
Government or State-Issued ID Card	Expiration Date	Staff Initials
PRONTO Card No.: _____ (Please print clearly)		
____/____/____	____/____/____	
Card Issue Date	Eligibility Expiration Date	