

## SOLICITUD PARA TARIFA REDUCIDA

### Tarjeta de PRONTO para Jóvenes S/D/M (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"/>	<b>Personas Mayores</b>	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"/>	<b>Ingresos de Seguridad Suplementaria (SSI)</b> -o- <b>Ingresos del Seguro Social por Incapacidad (SSDI)</b>	<input type="checkbox"/> <b>SSI</b> -o- <input type="checkbox"/> <b>SSD</b> 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></tr></table>												
<input type="checkbox"/>	<b>Elegibilidad para discapacitados de acuerdo at DMV</b>	<b>Número de registro válido de placa DMV:</b> _____ El solicitante debe presentar registro válido para una placa DMV al personal de MTS Transit Store. <b>NO</b> se aceptarán fotocopias o faxes.												
<input type="checkbox"/>	<b>Beneficiario de Medicare</b>	<b>Tarjeta Medicare (no Medi-Cal)</b> El solicitante debe presentar tarjeta válida de Medicare al personal de MTS Transit Store. <b>NO</b> se aceptarán fotocopias o faxes.												
<input type="checkbox"/>	<b>Recipiente de MTS Access</b>	<b>Fecha de vencimiento de la certification MTS Access:</b> ____ / ____ / ____ El solicitante debe presentar la certificación original de Access al personal de MTS Transit Store. <b>NO</b> se aceptarán fotocopias y faxes. Al iniciar aquí, autorizo a Metropolitan Transit System a confirmar certificación de Access mediante Medical Transportation Management (MTM). _____												
<input type="checkbox"/>	<b>Identificación para discapacitados de NCTD u otra agencia de tránsito de California</b>	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"/>	<b>Jovenes</b>	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 de 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 letrero del DMV; o ser un destinatario de MTS Access.

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 Youth y S/D/M en el lector de tarjetas de la caja de pasaje del autobús o en el validador del tranvía para ser elegible para la tarifa reducida.

\_\_\_\_\_

**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