



SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha:	
Nombre del revisor:	
Tipo de servicio:	
Cuenta #:	
Coincidencia de ruta:	

SOLICITUD

Entiendo que la información que proporciono será usada para determinar mi elegibilidad inicial y continuada para los servicios de Transito del Condado de Collin, que serán proporcionados por DCTA en nombre de mi ciudad. Para asistencia con este formulario o para determinar la elegibilidad, por favor llame al 940.243.0077.

CONTACT INFORMATION

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre: Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Teléfono de residencia _____ Teléfono móvil _____

Domicilio _____ Apto. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Correo Electrónico _____

Fecha de nacimiento (mes/día/año) _____ Género: Masculino Femenino

Contacto de emergencia

1. Nombre _____ Apellido _____

Número de teléfono _____ Relación _____

2. Nombre _____ Apellido _____

Número de teléfono _____ Relación _____

¿Usa usted ayudas de movilidad? (marque todas las que use)

Silla de ruedas manual Silla de ruedas eléctrica No uso un dispositivo con ruedas Otro _____

Si utiliza un dispositivo de ruedas, por favor proporcione la siguiente información:

Alto _____ Ancho _____ Fondo _____ Peso (dispositivo con el ocupante) _____

¿Necesita usted la ayuda de un Asistente de Cuidado Personal (PCA, por su sigla en inglés) para sus desplazamientos?

___ Sí ___ No

Documentación requerida para elegibilidad

Criterio de elegibilidad	Documento de certificación proporcionado (especifique)
Prueba de residencia <i>Ejemplos: Recibo reciente de servicios públicos, contrato de alquiler o carta de residencia, junto con una identificación con foto</i>	
65 o más años de edad o prueba de discapacidad <i>Ejemplos: Nota del médico, carta SSDI, tarjeta de identificación de Medicare</i>	

Las preguntas restantes son solo para fines informativos y no afectan su elegibilidad para el servicio.

Etnicidad:

- Negro o afroamericano
 Asiático
 Blanco
 Hispano o Latino
 Indígena americano o nativo de Alaska
 Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
 Otro _____

¿Puede usted conducir con seguridad por su cuenta? Sí No Sólo distancias cortas

¿En la actualidad usted recibe transporte por medio de familiares, amigos, Medicaid u otros servicios?

- Sí (por favor indique qué servicios) _____
 No

¿Cómo se desplaza ahora para comprar víveres, ir a citas médicas, visitar amigos, etc.?

¿Reside usted en una vivienda asistida o complejo de apartamentos que ofrece transporte? Sí No

¿Cómo planea usar este servicio? (marque todos los que correspondan) Para...

- Compras
 Citas médicas
 Compromisos sociales
 Conexiones con DART
 Trabajo
 Otro (por favor especifique) _____

¿Con qué frecuencia considera que hará desplazamientos usando este servicio?

- Todos los días
 Una o dos veces por semana
 Algunas veces al mes
 De manera ocasional durante el año

Mi firma confirma que la información contenida en esta solicitud es verdadera y precisa hasta donde tengo conocimiento. Autorizo a un representante de la Autoridad de Transporte del Condado de Denton a contactar a las personas y autoridades mencionadas en esta solicitud para verificar la información a fin de determinar mi elegibilidad.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Las solicitudes completas para el servicio de Transporte del Condado de Collin, junto con una copia firmada de los términos y condiciones y copias de toda la documentación requerida, se pueden enviar por los siguientes medios:

- CORREO ELECTRÓNICO: Enviar a collincountytransit@dcta.net
- FAX: Enviar al 940.387.1461
- TELÉFONO: Contacte al Servicio al cliente de DCTA al 940.243.0077
- CORREO POSTAL: Enviar a DDTC, a la atención de: Collin County Transit, 604 East Hickory, Denton, TX 76205



TÉRMINOS Y CONDICIONES

A continuación, están los términos y las condiciones para participar en el programa de subsidio de transporte a personas con escasos recursos. Por favor revise cada línea y marque la casilla al frente de la misma para reconocer que entiende y está de acuerdo a acatar ese punto. El cliente también entiende que el no conformarse a estos términos y condiciones puede conducir a la suspensión o finalización de su participación en el programa.

____ Parámetros del servicio

- El servicio se presta de lunes a viernes de 6 a.m. a 6 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 6 p.m.
- Los viajes se realizan dentro del condado de Collin.
- Irving Holdings hará su mejor esfuerzo para programar el servicio a clientes que llamen con menos de las dos (2) horas de antelación sugeridas
- Las solicitudes de viajes se pueden rechazar debido a restricciones de capacidad o elegibilidad
- El Distrito de Tránsito Urbano de McKinney (MUTD, por su sigla en inglés), la Ciudad de McKinney y DCTA se reservan el derecho a modificar el servicio en cualquier momento.

____ Cancelaciones/Incumplimientos

- Las cancelaciones se deben hacer al menos dos (2) horas antes de la hora programada para la recogida
- Las cancelaciones que se hagan con menos de dos (2) horas de anticipación serán consideradas como incumplimientos
- A un cliente se le notifica un incumplimiento cuando el vehículo llega dentro del margen de tiempo de 20 minutos para estar listo y el cliente no aborda el vehículo dentro de los cinco (5) minutos después a la llegada del vehículo
- Demasiados incumplimientos pueden conducir a la suspensión o la terminación de la participación en el programa

____ Uso de tarjeta débito

- Sólo la persona calificada para usar el servicio puede utilizar la tarjeta débito para pagar el transporte en taxi. El uso de tarjetas débito por parte de personas no autorizadas es causal de terminación de la participación en el programa.
- Una vez la tarjeta débito ha sido cargada con fondos, esos fondos no son reembolsables ni transferibles

____ Tarifa/Pago

- Las tarjetas débito de taxi no se deben usar para dar propinas
- Si la tarifa total supera lo disponible en la tarjeta débito, es responsabilidad del cliente pagar la diferencia (con efectivo o tarjeta de crédito)
- Los Asistentes de Cuidado Personal (PCA) y los invitados pueden acompañar a un cliente, los PCA y los huéspedes menores de 17 años pueden cobrar los \$ 2 adicionales a la tarjeta de débito del cliente calificado. Sin embargo, los pasajeros mayores de 17 años deben pagar los \$ 2 adicionales mediante otra forma de pago (efectivo o crédito).

HE LEÍDO Y ACEPTO ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

Nombre Escrito: _____

Fecha: _____

Firma: _____