

Programa de Tarifa Reducido de TARTA

Esta porción para ser completada por el candidato:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha De Nacimiento: _____

Traiga la aplicación completada junto con una tarjeta de identidad de foto válida a TARTA, 1127 Avenida Central De Oeste, Toledo, OH 43610. (Una tarjeta de Seguro Social y la partida de nacimiento son aceptadas como un sustituto del carnet de identidad de foto). Los fotos para los carnets de identidad de Tarifa Reducidos son tomados el martes y el miércoles de la 1:30—4:30 de la tarde. El coste es \$1 dólar. Una Tarjeta de Seguro médico para personas mayores válida puede ser usada en lugar de una TARTA carnet de identidad de Tarifa Reducido. (la validez puede ser comprobado por identificación separada si el chofer juzga necesario.)

¿Recibe usted V.A./discapacidad de seguro social a mínimo el 80%? ____ Sí ____ No

Si **Sí**, **PÁRESE** esta forma no tiene que ser completada por un medico si usted porporciona una carta de fallo actual de V.A./Discapacidad de Seguro Social y una foto de identificación más verificación de su número de Seguro Social.

Si **No**, lea lo siguiente, firme y ponga la fecha en esta forma y haga que su médico complete la porción final.

Certifico que la susodicha información es verdadera. Entiendo que si esta aplicación es aprobada, será expedido una tarjeta de identidad con foto para usar hasta la fecha de expiración indicada en la tarjeta. Estoy de acuerdo en no prestar mi tarjeta a cualquiera. Estoy en acuerdo en presentar mi tarjeta al conductor de autobús cuando pagando mi tarifa. También entiendo que los empleados de TARTA están autorizados a confiscar mi tarjeta de identidad si es usada en una manera no autorizada. Firmando esta forma adelante autorizo la liberación de la información médica por el profesional de certificación.

Firma

Fecha

PARA SER COMPLETADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO AUTORIZADO. POR FAVOR USE CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD COMENSANDO EN LA PÁGINA 3 DE ESTA APLICACIÓN. (Si esta sección no es correctamente completada, una Tarjeta de Tarifa Reducida no será emitido.)

Naturaleza de discapacidad: _____ Físico _____ Psicológico _____ del Desarrollo.

Categoría de discapacidad: (ver empezando a la página 3 de la forma) _____

Una breve explicación: _____

¿La condición es temporal? _____ Sí _____ No

Si sí, duración esperada: _____

La discapacidad considerablemente afecta la capacidad del candidato desempeñar las siguiente actividades: _____

Certifico que, basado sobre mi habilidad, conocimiento, y experiencia, y basado sobre un grado razonable de la certeza, el susodicho candidato llamado es elegible para participar en el Programa de Tarifa Reducido de TARTA. La ley de Ohio prohíbe la fabricación de una declaración falsa cuando la declaración es hecha con el objetivo de engañar a un funcionario público o asegurar el pago de beneficios pagados de una tesorería pública. Section 2921.13 O. R. C.

Certificado Por:

Nombre: _____ Número de Licencia de Ohio: _____

Título: _____ Agencia: _____

Dirección: _____ Ciudad/Código Postal _____

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Las Autoridades de Tránsito Regionals del Área de Toledo han adoptado la definición siguiente de un discapacitado para permitir la conformidad con la Sección 5 (m) del acto de Transporte de masa Urbano de 1974 que, juntos con criterios para establecer elegibilidad y procedimientos para identificar elegibilidad será eficaz en relación con la medio tarifa del 15 de juni de 1978

La definición de una persona discapacitada

Discapacidad querer decir, con respecto a un individuo un daño físico o mental permanente o temporal que considerablemente limita una o varias de las actividades de vida principales de un individuo. Las actividades de vida principals significan funciones como sentir cariño de su mismo, realizar tareas manuals, andando, mirando, oyendo, hablando, respirando, aprendiendo, y trabajando.

ELEGIBILIDAD BASADA EN CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

CATEGORÍA 1

Trastornos Musculoesquelético

- 1.1 Amputación de uno o varios extremos principals
- 1.2 Artritis que conduce a deformidad coyuntura o dolor crónico que considerablemente limitando función
- 1.3 Herida de espalda o enfermedad que permanentemente afecta fuerza, flexibilidad y Resistencia.
- 1.4 Contracciones coyunturas

CATEGORÍA 2

Trastornos de Neuromuscular

- 2.1 Hemiplegia o hemiparesis
- 2.2 Paraparesis o quadraparesis
- 2.3 Ataxia y otros trastornos de coordinación
- 2.4 Parálisis cerebral
- 2.5 Enfermedad convulsive
- 2.6 Distrofia Muscular

2.7 Esclerosis Múltiple

2.8 Neuropathies periféricos

CATEGORÍA 3

Trastornos Neurosensoriales

3.1 Deficiencia auditiva

3.2 Debilitación visual

3.3 Afasia – receptivo – expresivo

CATEGORÍA 4

Trastornos Pulmonares

4.1 Enfermedad pulmonary obstructivo crónica

4.2 Enfisema

4.3 Bronquitis crónica

CATEGORÍA 5

Trastornos Cardiovasculares

5.1 Infarto de Miscardio

5.2 Enfermedad valvular

5.3 Angina del Pecho

5.4 Thrombophlebitis

CATEGORÍA 6

Tratamiento inducida por discapacidad

6.1 Terapia de radación

6.2 Quimioterapia

6.3 Dálisis renal

CATEGORÍA 7

Trastornos cognitivos

7.1 Retraso mental

7.2 Autismo

7.3 Trastornos de la percepción

7.4 Síndrome cerebral orgánico

CATEGORÍA 8

Trastornos psiquiátricos

8.1 Discapacidad mental crónica

8.2 Trastornos del comportamiento

8.3 Trastornos de la personalidad

Una persona no es considerada incapacitada de transporte si su única discapacidad o incapacidad son :

- La obesidad
- Embarazo
- Epilepsia controlado
- Droga/dependencia de alcohol

CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

Cualquier incapacidad mental o psicológica física o discapacidad que hace que una persona tenga la dificultad en la utilización del transporte de masas deben ser tan certificadas por un profesional autorizado.

La duración del uso temporal de la tarjeta de identidad de TARTA de Tarifa Reducido debe ser establecida en el momento de la certificación. Por favor dirija cualquier pregunta acerca del Programa de Tarifa Reducido a Laurie en 419.245.5205 o Debbie en 419.245.5223