



Ciudad de El Monte: Aplicación Dial-A-Ride

Use letra de molde. Puede llenar este formulario en la computadora o imprimirlo.

Solo para la oficina: tarjeta

Número de tarjeta:

Tipo (uso de la oficina): ☐ PCA ☐ Escort ☐ Senior ☐ Disabled

Información del solicitante

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono:

Ciudad: Estado: Zona postal:

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Número de Seguro Social (opcional):

Yo utilizo lo siguiente

- ☐ Acompañante
- ☐ Andador / bastón / muletas
- ☐ Silla de ruedas manual
- ☐ Silla de ruedas eléctrica
- ☐ Silla motorizada
- ☐ Animales de servicio

Yo tengo dificultad para

- ☐ Viajar solo
- ☐ Ver
- ☐ Ponerme de pie / caminar
- ☐ Oír
- ☐ Comprender instrucciones
- ☐ Comunicarme

Mi incapacidad es

- ☐ Visualmente debilitado

☐ Mental / desorden neurológico

☐ Amputación / desorden anatómico

☐ Otro Describa:

Transporte

¿Tiene usted acceso al Metro o tarjeta de Access Paratransit? ☐ Sí ☐ No

Tipo: Restricciones:

Contactos de emergencia

Pariente: Relación:

Teléfono del pariente: Otro teléfono:

Conocido: Teléfono del conocido:

Asignación de responsabilidad

Yo comprendo que El Monte Dial-A-Ride provee servicio de “curva a curva” únicamente. Por lo tanto, yo asumo completa responsabilidad y dejo libre de cargos y daños en mi persona a la Ciudad de El Monte, antes de abordar y después de salir del vehículo de Dial-A-Ride.

☐ Yo soy capaz de cuidar mi propia seguridad y bienestar sin la necesidad de un acompañante de cuidado personal.

☐ Yo necesito tener el cuidado personal de un asistente que me acompañe cada vez que yo viaje en los vehículos de Dial-A-Ride de El Monte.

Firma: Fecha:

Por favor lea y firme abajo

Yo entiendo que la información proveída por mí es para establecer acceso para el programa de Dial-A-Ride. Yo certifico que la información en este formulario es verdadera y correcta a mi mejor saber y entender. Yo entiendo que falsa representación en esta aplicación al obtener servicio tendrá como resultado la negación de los servicios de El Monte Dial-A-Ride.

Yo entiendo que la información que he proveído será confidencial y otorgo permiso para compartir mi información con los proveedores de transportación que se relacionen directamente a mis necesidades de viajar.

Firma: Fecha:

Regrese esta forma a

City of El Monte, Transportation Services Division, Dial-A-Ride Program

3990 Arden Drive, El Monte, CA 91731-2603

Teléfono: (626) 580-2217

Esta sección es únicamente para el uso de la oficina

PCA for:

Escort for:

DAR called (date/time):

Date issued:

Date handbook issued:

Date mailed:

Date logged on computer:

Rev 2013 (versión accesible)