

Programa de Media Tarifa de Tránsito del Área de Chatham

Información General

La designación de Media Tarifa es el nombre asignado a una categoría de clientes que son elegibles para recibir un descuento del 50% de la tarifa en efectivo al momento de abordar los servicios fijos de ruta O un precio de descuento en ciertos medios/pases de tarifas CAT (Tránsito del área de Chatham). El descuento real que se recibe en la tarifa al utilizar uno de los medios de Media Tarifa disponibles se determinará por la cantidad de viajes utilizados durante el período de tiempo válido. El objetivo del Programa Media Tarifa es proporcionar tarifas reducidas en servicios fijos de ruta para personas mayores, personas con discapacidades o titulares de tarjetas de Medicare en cumplimiento de los requisitos de media tarifa de la Administración Federal de Tránsito (Código de Regulaciones Federales, Título 49, Subtítulo B, Capítulo Vi, Parte 609). Aunque no es requerido por el código citado anteriormente, CAT ha extendido la categoría de Media Tarifa para incluir a jóvenes entre los 6 y los 18 años y veteranos.

Para recibir los descuentos de Media Tarifa al utilizar los servicios de CAT, las personas deben mostrar un comprobante de elegibilidad como se detalla a continuación. Se requiere que todas las personas con discapacidades obtengan una identificación de Media Tarifa CAT para recibir los descuentos de Media Tarifa. Sin embargo, para facilitar el abordaje, se recomienda a todas las personas elegibles que deseen recibir los descuentos de Media Tarifa que obtengan una identificación de Media Tarifa CAT.

La información en esta solicitud se mantendrá **confidencial** por los profesionales involucrados en la evaluación de la elegibilidad de la persona. CAT puede comunicarse con el médico o proveedor de atención médica con licencia indicado en este formulario para verificar la discapacidad.

Hay una **tarifa única de procesamiento de solicitud de \$3.00** no reembolsable. Sin embargo, si la tarjeta se pierde, es robada o dañada, se emitirá una tarjeta de reemplazo a un costo de \$5.00, solo en efectivo.

La identificación de Media Tarifa CAT debe ser **utilizada exclusivamente por el solicitante**. Permitir que otros lo usen está prohibido y resultará en la pérdida inmediata de privilegios.

Horarios para enviar solicitudes y tomar fotos para las identificaciones: Ventanilla de Boletos del Centro de Tránsito, de lunes a jueves, de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

Elegibilidad

Personas mayores o personas con discapacidades son aquellas personas que, por razones de edad, enfermedad, lesión, edad, mal funcionamiento congénito u otra incapacidad o discapacidad permanente o temporal - incluidos aquellos que no están ambulatorios en silla de ruedas y aquellos con capacidades semi ambulatorias - no pueden, sin instalaciones especiales o planificación o diseño especial, utilizar instalaciones y servicios de transporte masivo con la misma eficacia que las personas que no están afectadas.

Los Titulares de Tarjetas de Medicare son aquellas personas a las que se les ha emitido una tarjeta de Medicare, independientemente de su edad o discapacidad.

Joven significa aquellas personas que, por razones de edad, no han alcanzado el estatus legal de adulto. Una vez que se obtiene la edad adulta de 19 años, el individuo ya no se considera un joven para esta designación, independientemente del estado en la escuela.

Joven son aquellas personas que por razón de edad no han alcanzado la condición legal de adulto. Una vez que se obtiene la edad adulta de 19 años, el individuo ya no se considera joven para esta designación, independientemente del estado escolar.

Mayores son aquellos personas que, por razón de edad, hayan cumplido 65 años o más.

Veteranos son aquellos personas que han sido dados de baja honorablemente de las fuerzas armadas.

Prueba de Elegibilidad Requerida para Abordar

1. Titulares de Tarjetas de Medicare

- a. Tarjeta de Medicare con identificación con foto que coincida, O
- b. Identificación CAT de Media Tarifa

2. Personas con Discapacidades

- a. Identificación CAT de Media Tarifa, O
- b. Tarjeta SMART CAT con una identificación con foto

3. Joven (Edad 6-18)

- a. Licencia de conducir emitida por el estado que muestre la edad requerida, O
- b. Tarjeta de identificación para no conductor emitida por el estado que muestre la edad requerida, O
- c. Identificación CAT de Media Tarifa

4. Mayores (Edad 65 y mayores)

- a. Licencia de conducir emitida por el estado que muestre la edad requerida, O
- b. Tarjeta de identificación para no conductor emitida por el estado que muestre la edad requerida, O
- c. Tarjeta de Medicare con identificación con foto que coincida, O
- d. Identificación CAT de Media Tarifa

5. Veteranos

- a. Licencia de conducir emitida por el estado que muestra la designación de veterano, O
- b. Tarjeta de identificación para no conductor emitida por el estado que muestra la designación de veterano, O
- c. Tarjeta de identificación de veterano, O
- d. Documentos de descarga, O
- e. Prueba de membresía en la organización de veteranos (VFW, American Legion, AMVETS), O
- f. Identificación CAT de Media Tarifa

Completar la Solicitud de Media Tarifa

1. Todos los solicitantes

- a) Al completar todas las secciones requeridas, regrese a CAT para procesar la solicitud. DEBE llevar una de las siguientes formas aceptadas de Identificación con foto a la Ventanilla de Boletos en 610 W. Oglethorpe Ave. Savannah, GA 31401. Horas para identificación: de lunes a jueves, de 9 a.m. a 1 p.m. de 2 a 4 p.m.
 - Licencia de conducir o para no conductor emitida por el estado, O
 - Pasaporte válido (no-vencido)
- b. CAT puede comunicarse con el profesional de la salud o con la Administración de Veteranos para su verificación.
- C. CAT realiza la determinación final de elegibilidad.

2. Jóvenes y Mayores y Veteranos

- a. Completar Sección A.

3. Titulares de la Tarjeta Medicare

- a. Completar las Secciones A y B.

4. Personas con Discapacidades

- a. Completar Sección A, y
- b. Completar Sección C o Sección D o Sección E.
 - i. La sección C se debe completar por su profesional de la salud.
 - ii. La sección D se debe completar por su Oficial de Administración de Veteranos local.
 - iii. La sección E se completará por CAT al presentar su tarjeta de Media Tarifa.

5. Un representante de CAT procesará su solicitud y, si se necesita información adicional, se lo contactará en un plazo de 5 a 10 días y se le pedirá que proporcione la información que falta para completarla.

Solicitud de Media Tarifa| Tránsito del Área de Chatham 2015

Sección A: Información del Solicitante									
Solicitud para:		Joven (6-18)	Mayor (Más de 65)	Discapacitado Temporal	Discapacitado Permanente	Titular de Medicare			
Nombre legal completo: Apellido Nombre Inicial media						4 últimos dígitos de SS o LC N°			
Dirección		Ciudad	Estado	CP					
Fecha de nacimiento			Última edad cumplida		Sexo		Número de teléfono		
AVISO: La información en esta solicitud se mantendrá confidencial por los profesionales involucrados en la evaluación de mi elegibilidad. Entiendo que CAT puede comunicarse con el médico o proveedor de atención médica con licencia indicado en este formulario para verificar mi discapacidad calificador. Hay un costo de \$3.00 para el solicitante de la identificación inicial de Media Tarifa o la tarjeta de identificación para Jóvenes; sin embargo, si la tarjeta se pierde, es robada o dañada, se emitirá una tarjeta de reemplazo a un costo de \$5, solo en efectivo. Su identificación de Media Tarifa CAT o su identificación para Jóvenes deben ser utilizadas exclusivamente por usted. Está prohibido permitir que otros lo usen, y resultará en la pérdida inmediata de elegibilidad. Hacer un reclamo o declaración falsa en esta solicitud, conscientemente, es ilegal. El uso indebido, la falsificación o la alteración de las identificaciones de Media Tarifa es un delito punible y dará lugar a la revocación de los privilegios de la Media Tarifa CAT.									
Firma del solicitante							Fecha		
Sección B: Certificación de Titular de la Tarjeta Medicare									
Reclamo de Medicare N°		Partes (marque todas las indicadas en la tarjeta)			A B C D		Medicare fecha de inicio		
Sección C: Certificación del médico – Para ser completado por el médico									
Certifico y afirmo que el solicitante descrito anteriormente es mi paciente que no puede utilizar instalaciones y servicios de transporte masivo sin instalaciones especiales o planificación especial. En mi opinión profesional, el paciente es (marque uno):									
<input type="checkbox"/> Discapacitado Permanente. Una "discapacidad permanente" relacionada con los servicios de CAT significará: una condición física que limita o dificulta el movimiento de un lugar a otro o la capacidad de caminar como se define en el Código de Virginia §46.2-1240, y que ha alcanzado el nivel máximo de mejora y no se espera que cambie incluso con tratamiento adicional.									
<input type="checkbox"/> Discapacitado Temporal que comienza en el mes de _____ y termina en el mes de _____ (no menos de 90 días y no más de 6 meses). Si se espera que la condición dure más de 6 meses pero no que es permanente, entonces se requiere una nueva aplicación.									
Ejemplos de discapacidades calificadas que limitan o impiden la movilidad y la capacidad de este paciente para utilizar el servicio fijo de tránsito de ruta sin instalaciones especiales.									
No puede caminar 200 pies sin parar a descansar					Pérdida de la vista, miembro(s) o mano(s)				
No puede caminar sin el uso o la asistencia de cualquiera de los siguientes: otra persona, aparato ortopédico, bastón, muleta, prótesis, silla de ruedas u otro dispositivo de asistencia, como oxígeno portátil.									
Tiene una condición cardíaca en la que las limitaciones funcionales se clasifican en gravedad como Clase III o Clase IV según los estándares establecidos por la Asociación Estadounidense del Corazón.									
OTRAS CONDICIONES DE DEBILITACIÓN que limitan o perjudican la movilidad del paciente, use el Código de Virginia §46.2-1240 como guía.									
La información de la Licencia Médica del médico se requiere para procesar esta solicitud. (Se puede usar el sello de la oficina, pero aún se requiere la firma)									
Nombre del médico (Letra imprenta o máquina)							Fecha		
Número de licencia médica		Fecha de vencimiento de la licencia médica		Estado que emite la licencia médica		Número de la teléfono de la oficina			
Firma del médico							Número de fax de la oficina		
Sección D: Certificado de Discapacidad de Veterano – Para ser completado por un Oficial de los Servicios de la Administración de Veteranos									
Esta persona se certifica como veterano discapacitado como se indica a continuación.									
Para Validación, lleve o envíe este formulario al Oficial de Servicios para Veteranos local. Cuando haya terminado, devuelva esta solicitud a CAT para que sea procesada para su identificación.									
Nombre del veterano discapacitado (Apellido, Nombre, Segundo nombre)						Reclamo VA No.			
Pérdida completa de la vista, miembro(s) o mano(s)			Pérdida completa del uso de miembro(s) o mano(s)			Discapacidad total y 100% permanente			
Certificado por:		Firma del Oficial de Servicios de Veteranos:							
Dirección de la Oficina de Administración de Veteranos									
Sección E: Elegibilidad para Media Tarifa CAT – Para ser completado por el empleado de CAT									
Identificación N°		Fecha de emisión		¿PCA Autorizado?		Sí No		Fecha de vencimiento	
SOLO PARA USO DE CAT									
Identificación N°		Tipo de certificación		Joven	Mayor	Discapacitado	Medicare	Fecha de vencimiento del pase (No debe exceder los 5 años)	
Nombre del empleado solicitante				Firma del empleado				Fecha	
Tarifa inicial - \$3.00		Tarifa de reemplazo - \$5.00- Solo dinero en efectivo			Razón de reemplazo:			Tarifa cobrada:	