



요금 할인 신청

이름	성	(중간 이름)	생년월일
번지	아파트 호수	시	주
		우편번호	전화/휴대전화

다음 중 귀하는 무엇에 속합니까? (상자 하나에 체크 표시)

60~64세(노인):

연령에 대한 유효한 증거를 제시해야 합니다. 허용되는 신분증에 대해서는 아래 지침을 참조하십시오.

MEDICARE:

유효한 사진 신분증과 Medicare 카드를 제시해야 합니다. 장애가 있는데 Medicare 카드가 없는 경우에는 담당 의료 전문가가 귀하의 자격 여부를 확인할 수 있습니다(2페이지 참조).

MEDICAID:

유효한 사진 신분증과 Medicaid 카드를 제시해야 합니다. Medicaid 카드가 없는 경우 공인 인증 기관을 통해 자격을 얻을 수 있습니다. 공인 기관의 이름을 알아보려면 TheRide에 734-973-6500으로 전화하십시오.

요금 할인 ID를 받기 위한 지침 카드:

1. 작성한 신청서를 다음 주소로 직접 제출하십시오.

- TheRide Main Office, 2700 S. Industrial Hwy, Ann Arbor, MI 48104

2. 허용되는 유효한 정부 발급 사진 신분증 한 장을 제시하십시오. 주 신분증 • 운전면허증 • 여권 • VA 또는 군인 신분증 • 워시트노 카운티 신분증

이 신청서를 허위로 기재하거나 요금 할인 카드를 부정하게 사용할 경우 요금 할인 서비스가 취소됩니다.

TheRide 사용만 해당 - 확인 - TheRide 사용만 해당

신분증	MEDICAID 카드	MEDICARE 카드
<input type="checkbox"/> 주 신분증 <input type="checkbox"/> 운전면허증 <input type="checkbox"/> 여권 <input type="checkbox"/> VA 또는 군인 신분증 <input type="checkbox"/> 워시트노 카운티 신분증	확인됨	확인됨
발급 기관:	날짜:	만료 날짜:

장애가 있는데 Medicare 카드가 없는 경우 아래 섹션을 작성하십시오.

본인은 의학적으로 증빙되는 장애가 있어 다음의 대중교통 관련 기능 중 하나 이상을 수행하는 데 어려움이 있습니다. (아래 해당 상자에 체크 표시)

- TheRide 일반 버스를 타고 내리기.
- 움직이는 TheRide 일반 버스에 서 있기.
- 정보 표지판 읽기. 최대 교정 시력으로 20/200의 법적맹(Legal blindness)이 최소 요구 사항입니다.
- 요청 시 버스 운전사의 지시 듣기. 최대 교정 청력으로 양쪽 귀의 음성 주파수 내에서 30dB의 난청이 최소 요구 사항입니다.
- 버스 안내 표지판 및/또는 운전사의 지시 이해하기.

본인은 본인이 가진 장애의 성격을 증명할 수 있는 의료 전문가가 이 신청서에 서명해야 한다는 것을 이해합니다.

본인은 위의 진술이 본인이 아는 한 정확하다고 맹세합니다.

본인은 이 신청서를 허위로 기재하거나 요금 할인 카드를 부정하게 사용할 경우 이 특권이 취소될 수 있음을 이해합니다.

신청자 서명

날짜

의료 전문가가 작성해야 함

일반 노선 버스 할인 요금제인 요금 할인에 대한 증명

본인은 위에 명시된 신청자가 장애가 있어 위에 명시한 대중교통 관련 기능을 수행하는 데 어려움이 있음을 증명합니다.

의료 전문가 서명

날짜

인증 번호

정자체 이름

전화/휴대전화