



## PROGRAMA DE TARIFA REDUCIDA PARA ADULTOS MAYORES

### I. ACERCA DEL PROGRAMA

Si usted tiene 65 años o más, puede recibir una tarjeta de identificación de adulto mayor con foto. La tarjeta le permitirá viajar en las rutas locales y fijas de los autobuses de GRTC o en rutas de furgonetas, por un costo de 75 centavos.

La tarifa reducida no está disponible en rutas exprés.

### II. CÓMO OBTENER UNA TARJETA DE TARIFA REDUCIDA PARA ADULTOS MAYORES.

1. Complete todo el formulario.
2. Envíe por correo el formulario original, **con una fotografía**, a la dirección señalada abajo.
3. Adjunte una **copia** del documento que certifique que tiene 65 años de edad o más.
4. Si se aprueba, recibirá su tarjeta de identificación por correo.
5. La primera tarjeta no tiene costo. La tarjeta es válida por 5 años desde la fecha de emisión.

### III. PROCESO DE CERTIFICACIÓN

1. GRTC se reserva el derecho de tomar la decisión final con respecto a la elegibilidad del solicitante.
2. El procesamiento demora 10 días hábiles.
3. La solicitud debe completarse en su totalidad para poder ser procesada. Las solicitudes incompletas serán devueltas.
4. No se recibirán solicitudes por fax ni fotocopias.

### IV. BENEFICIARIOS DE MEDICARE

Si usted cuenta con una tarjeta de Medicare, tiene dos opciones para viajar con tarifa reducida:

1. Al abordar al autobús, presente su tarjeta de Medicare junto con una identificación con foto emitida por el gobierno, y pague la tarifa reducida.

o

2. Complete el formulario y adjunte una **copia** de su tarjeta de Medicare. Si tiene la tarjeta de identificación con foto emitida por GRTC, no tendrá que mostrar su tarjeta de Medicare cuando aborde el autobús.

Si tiene preguntas con respecto a este formulario o al servicio, contacte al Centro de Servicio al Cliente, en el teléfono (804) 358-GRTC (4782).

**Envíe el formulario completo por correo a:** Eligibility Coordinator  
GRTC Transit System  
301 East Belt Boulevard  
Richmond, VA 23224

Solo para uso interno:	
N.º de identificación	Fecha de vencimiento:
Fecha de expedición:	
Aprobado por:	Fecha:
Denegado por:	Fecha:

**Solicitud de tarifa reducida para adultos mayores**

**PARTE I. INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre:	Femenino: Masculino: [
Apellido Nombre	Inicial del segundo nombre
Dirección:	Depto./Edif. N.º:
Ciudad:	Estado: Código postal:
Condado de residencia:	Dirección de correo electrónico (opcional)
Dirección postal (si es diferente de la anterior):	
Teléfono de casa:	Teléfono del trabajo:
Número de Seguridad Social: 000-00- ____ (Solo los últimos 4 dígitos)	Fecha de nacimiento:
¿Tiene actualmente una tarjeta de tarifa reducida de GRTC? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí N.º de identificación:	
¿Tiene actualmente una tarjeta de Medicare? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	

Para obtener una tarjeta de identificación para adultos mayores, se debe demostrar la edad enviando una copia de uno de los siguientes documentos:

Tarjeta de Medicare \_\_\_\_\_ Certificado de bautismo \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_  
 Certificado de nacimiento Licencia de conducir \_\_\_\_\_

**PARTE II. REQUISITOS DE LA FOTOGRAFIA**

Adjunte una foto aquí  
 o  
 Envíe la foto por correo electrónico a  
[ADAPhoto@ridegrtc.com](mailto:ADAPhoto@ridegrtc.com)

Coloque una foto a color en la casilla de la izquierda.  
 La foto no debe ser menor que 2" x 2".

La foto debe ser de los hombros hacia arriba.

La cara debe verse claramente (sin gafas de sol ni sombreros o gorras que dificulten la identificación).

Las fotos no se devolverán.

**PARTE III. TERMINOS Y CONDICIONES**

Al abordar el autobús, debe mostrar su tarjeta de tarifa reducida al conductor y pasarla por la máquina canceladora.

La tarifa reducida no está disponible en rutas exprés.

GRTC se reserva el derecho de confiscar una tarjeta de tarifa reducida si se usa de forma indebida. Una tarjeta confiscada no

La primera tarjeta de identificación es gratuita. En caso de extravío o robo, cada nueva tarjeta tiene un costo de \$5.00. Después

de tres nuevas tarjetas, no se emitirán más hasta que un representante de GRTC lleve a cabo una revisión de su historial de reemplazos. Si no se le expide otra tarjeta, usted podrá presentar una nueva solicitud cuando haya pasado la fecha de vencimiento de su tarjeta.

**PARTE IV. CERTIFICACION DEL SOLICITANTE**

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones establecidos anteriormente.

Certifico que, según mi leal saber y entender, la información de esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma del solicitante:

Fecha:

**Tenga a bien no enviar la solicitud por fax; solo aceptaremos el documento original.  
Las solicitudes incompletas serán devueltas.  
El procesamiento tomará un mínimo de 10 días hábiles.**

**Envíe el formulario completo a:**

**Eligibility Coordinator  
GRTC Transit System  
301 East Belt Boulevard  
Richmond, VA 23224**