

PLACER TRANSPORTASYON NG MGA SAKAY TULONG PROGRAMA
RIDER APLIKASYON AT PAGWAGTANGGI
(530) 382-0391

Salamat sa iyong interes sa programang tulong sa transportasyon ng Placer Rides. Pakikumpleto, pirmahan, at ibalik ang aplikasyon na ito sa pamamagitan ng:

Ipadala sa:

I-email sa: Info@PlacerRides.org

Attn : Mga Sakay sa Placer
PO Box 556
Roseville, CA 95678

Seksyon 1: Makipag-ugnayan Impormasyon

Pangalan (Una at Apelyido): _____

Kumpletong Address ng Bahay: _____

Tirahan (kung iba): _____

_____ Numero ng Telepono: _____

Numero ng Cellphone:

Email: _____

Petsa ng Kapanganakan: _____

Mas gusto Paraan ng Komunikasyon : ☐ Telepono ☐ I-email ☐ Koreo Koreo

Pangalan ng Kontak sa Emergency (Una at Apelyido): _____

Relasyon sa Kalahok: _____

Pang-emerhensya Makipag-ugnayan Numero ng Telepono : _____

Kontak sa Emerhensya I-email: _____

Mas gusto Paraan ng Komunikasyon : ☐ Telepono ☐ I-email ☐ Koreo Koreo

Paano ginawa ikaw marinig tungkol sa Tagalagay Mga sakay?

- ☐ Programa ng Impormasyon, Edukasyon, at Pagsasanay sa Transit sa South Placer
- ☐ Transit ng Roseville
- ☐ Auburn Transit
- ☐ Transit ng Placer County
- ☐ Seniors First (telepono, website, flyer)
- ☐ Pakikipag-ugnayan/pag-engganyo sa Programang Placer Rides (mga presentasyon, website, flyer)
- ☐ Iba pa, pakitukoy: _____

**PROGRAMA NG TULONG SA TRANSPORTASYON NG PLACER RIDES
APLIKASYON PARA SA RIDER**

Seksyon 2: Pagiging Karapat-dapat

Ang programang tulong sa transportasyon ng Placer Rides ay bukas para sa mga residente ng Placer County na mga senior citizen, o may kapansanan, o mababa ang kita at nahihirapang kumuha ng iba pang transportasyon. mga opsyon. Pakiusap sagot ang sumusunod mga tanong nang tumpak. Mga Senior Una kawani maaaring humiling ng mga backup na dokumentasyon para sa mga paghahabol sa pagiging kwalipikado.

Gawin ikaw mayroon isang kapansanan? ☐ Oo ☐ Hindi (pakiusap tseke lahat na mag-aplay)

☐ Biswal Kapansanan ☐ Pagsasalita Kapansanan ☐ Kognitibo Kapansanan ☐ Kapansanan sa Pandinig

☐ Pisikal Pagkasira ☐ Iba pa (ilarawan): _____

Mayroon ka bang madalas na mga paggamot para sa isang patuloy na kondisyon sa kalusugan na nagpapabuti sa iyong kalidad ng buhay? ☐ N/A ☐ Dialysis ☐ Kemoterapiya ☐ Pisikal na terapiya ☐ Iba pa: _____

Anong mga aparatong pang-mobilidad/medikal o tulong ang kailangan/ginagamit mo: (pakilagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)

☐ Manwal Upuang de-gulong ☐ Walker ☐ De-kuryenteng Upuang Pang-wheelchair ☐
3-4 May gulong Scooter ☐ Tungkod

☐ Madadala Oksiheno ☐ Puting tungkod ☐ Serbisyo Hayop ☐ Personal
Pangangalaga Katulong ☐ Wala

Pakiusap ipahiwatig kahit ano tulong mga programa ikaw kasalukuyan naka-enroll sa: (pakiusap tseke na mag-aplay)

☐ Medi -Cal ☐ Sa Tahanan Suporta Mga Serbisyo (IHSS) ☐ Cal Sariwa ☐ Proyekto Pumunta
☐ Wala

☐ Mga Beterano: Tulong at Pagdalo ☐ Mga pagkain sa Mga Gulong ☐ Mabuhay sa Sinusuportahan Pabahay

☐ Iba pang mga programang nakabatay sa kita: _____

Gawin ikaw magmaneho? ☐ Oo ☐ Bawal **ikaw magmay-ari ng isang kotse?** ☐ Oo ☐ Hindi

Bakit ay ikaw paglalapat para sa Tagalagay Mga sakay? (pakiusap ilarawan at tseke lahat na mag-aplay)

☐ Ako hindi mas mahaba magmaneho ☐ Walang maghahatid sa akin

☐ Ako huwag mayroon isang kotse/hindi pwede pinansyal kayang bayaran isang sasakyan ☐ Hindi pwede kayang bayaran transportasyon sa komunidad

☐ Hindi publiko bus serbisyo isara sa aking bahay lugar o destinasyon

☐ Aking pisikal mga limitasyon huwag payagan ako sa gamitin publiko transportasyon

**PROGRAMA NG TULONG SA TRANSPORTASYON NG PLACER RIDES
APLIKASYON PARA SA RIDER**

☐ Aking medikal/mahahalagang mga biyahe ay palabas ng ang lokal lugar

☐ Iba pa: _____

Sa ang nakaraan anim mga buwan, paano marami mahalaga mga appointment (medikal, grocery pamimili at mga appointment sa serbisyong panlipunan) hindi ka ba nakadalo dahil sa kakulangan ng transportasyon?

☐ Wala ☐ 1- 3 ☐ 4-6 ☐ 7-10 ☐ 11- 15 ☐ Higit pa kaysa 15

**PROGRAMA NG TULONG SA TRANSPORTASYON NG PLACER RIDES
APLIKASYON PARA SA RIDER**

Demograpiko impormasyon: ☐ pagbaba sa estado

Ang aking kabuuang kita ay: _____ ☐ pagbaba sa estado

Gawin ikaw mabuhay nag-iisa? ☐ Oo ☐ Walang ☐ pagbaba sabihin

Seks sa kapanganakan: ☐ Lalaki ☐ Babae ☐ pagbaba sabihin

Pagkakakilanlan ng Kasarian : ☐ Lalaki ☐ Babae ☐ Transgender Lalaki tungo sa Babae ☐ Transgender Babae sa Lalaki ☐ pagtangga sa estado

Lahi: ☐ Caucasian ☐ Itim/Aprikano Amerikano ☐ Hispaniko/Latino ☐ Asyano/Taga-isla ng Pasipiko

☐ Amerikano Indian/Alaskan Katutubo ☐ Dalawa o higit pa ☐ Iba pa ☐ pagbaba sabihin

Nasyonalidad: (pakisuri lahat na mag-apply) ☐ pagtangga sa estado

Caucasian tinukoy bilang ☐ Amerikano ☐ Canadian ☐ Europeo ☐ Gitnang Silangan ☐ Hilaga Aprikano

☐ Timog Aprikano ☐ Australyano ☐ Iba pang _____

Itim/Aprikano Amerikano tinukoy bilang ☐ Silangan Aprikano ☐ Kanlurang Aprika ☐ Sentral Aprika n ☐ Caribbean

☐ Iba pang _____

Hispanic/Latino tinukoy bilang ☐ Mehikano ☐ Kuba ☐ Puerto Rican ☐ Sentral Amerikano

☐ Timog Amerika ☐ Espanyol (mula sa Espanya) ☐ Iba pa _____

Asyano/Taga-isla ng Pasipiko tinukoy bilang ☐ Asyano India ☐ Cambodian ☐ Tsino ☐ Pilipino ☐ Hapon

☐ Koreano ☐ Laotian ☐ Vietnamese ☐ Guamanian ☐ Hawaiian ☐ Samoan ☐ Iba pang _____

Mga Katutubong Grupo na tinukoy bilang ☐ Katutubong Alaskan ☐ Mexican American ☐

Amerikanong Indian ☐ Iba pang _____

Mga Tala: _____

**PROGRAMA NG TULONG SA TRANSPORTASYON NG PLACER RIDES
APLIKASYON PARA SA RIDER**

Seksyon 3: Sertipikasyon at Pagpapaubaya

Ako mayroon sinuri ito aplikasyon at patunayan na ito ay tumpak at totoo sa ang pinakamahusay ng aking kaalaman. Naiintindihan ko na nang may kamalayan pamemeke ang impormasyon sa ito aplikasyon kalooban resulta sa pagtanggig sa mga serbisyo ng Placer Rides. Ako unawain na Mga Sakay sa Placer kawani maaaring kahilingan patunay ng impormasyon o mga dokumento para sa pagiging karapat-dapat at pagtanggig sa magbigay patunay sa ibabaw kahilingan magresulta sa aking pagtanggig o patuloy na pagiging karapat-dapat para sa mga serbisyo. Ako maintindihan na ang impormasyon Ako magbigay kalooban maging ginamot bilang kumpidensyal at kalooban maging lamang ginamit sa tukuyin aking inisyal pagiging karapat-dapat at patuloy pagiging karapat-dapat para sa ang programa. Ako sumang-ayon sa abisuhan ang Placer Rides kawani ng kahit ano mga pagbabago sa ang impormasyon kasama sa ito aplikasyon.

Ako mayroon sinuri ang Tagalagay Mga Sakay programa mga patakaran. Ako maintindihan na Tagalagay Mga Sakay ay isang tulong sa transportasyon programa at na mga kalahok ay kinakailangan sa ligtas ang kanilang sarili drayber. Ako maintindihan na ang mga drayber ay hindi mga empleyado o mga boluntaryo ng ILIPAT Stanislaus Transportation (LIPAT) o Kanluranin Tagalagay Pinagsama-samang Transportasyon Ahensya ng mga Serbisyo (WPCTSA) at Ako maintindihan na ang Tagalagay Mga Sakay programa at nito pagpopondo mga mapagkukunan gawin hindi ipagpalagay anumang pananagutan para sa aking personal pagpipilian ng drayber, ni kahit ano seguro pananagutan. Ako maintindihan na Tagalagay Mga Sakay kinakailangan ng patakaran mga kalahok sa magbayad mga reimbursement, minsan natanggap, sa ang kanilang mga drayber. Ako maintindihan na mga kahilingan para sa pagbabayad kalooban maging pinarangalan paksa sa pagkakaroon ng pondo at na kung pondo ay hindi magagamit, maaaring hindi gawin ang pagbabayad .

Ako maintindihan na, ni aking lagda sa ibaba, Ako sumang-ayon sa magpakailanman talikuran, pagpapalaya, at paglabas Tagalagay Mga Pagsakay, GUMAlaw, at WPCTSA mula sa kahit anong at lahat mga pag-aangkin, mga pagkalugi at mga pananagutan para sa mga pinsala para sa kamatayan, personal pinsala, o ari-arian pinsala alin Ako maaaring mayroon, o alin mula ngayon mag-ipon sa ako, laban Mga Sakay sa Placer, ILIPAT, WPCTSA, at kahit ano mga indibidwal at mga ahensya WHO pondo ito Programa (Mga Entidad na Nagpopondo), bilang isang resulta ng aking pakikilahok sa ang Programa. Ito pagpapalaya ay nilalayon sa paglabas Mga Sakay sa Placer, ILIPAT, WPCTSA, at Pagpopondo Mga entidad, ang kanilang mga opisyal, mga opisyal, mga direktor, mga ahente, empleyado, at mga boluntaryo mula sa kahit ano at lahat mga pag-aangkin, mga pagkalugi, at mga pananagutan (kasama ang mga gastos at bayad sa abogado) nagmumula palabas ng o konektado sa kahit ano daan kasama aking pakikilahok sa ang Programa, kahit kung na pananagutan maaaring lumitaw palabas ng ang kapabayaan o kawalang-ingat sa ang bahagi ng mga tao o mga entidad nabanggit sa itaas. Ako higit pang maunawaan na mga aksidente at mga pinsala lata lumitaw palabas ng ang Programa at ni pagsakay sa isang motor sasakyan, at pag-alam ang mga panganib, gayunpaman, Ako sa pamamagitan nito sumang-ayon sa ipagpalagay lahat mga panganib at sa pagpapalaya at sa hawakan hindi nakakapinsala, ipagtanggol at magbayad-pinsala, lahat ng ang mga tao, mga ahensya, at mga entidad nabanggit sa itaas kung sino (dahil sa kapabayaan o kawalang-ingat) maaaring kung hindi man maging mananagot sa ako, o aking mga tagapagmana o nagtatalaga, para sa mga pinsala. Ito ay karagdagang naunawaan at napagkasunduan na ito pagpapaubaya, pagpapalaya, at palagay ng panganib ay sa maging pagbubuklod sa aking mga tagapagmana at mga inatasan.

Lagda ng Aplikante: _____ Petsa: _____

Kung isang tao iba pa kaysa ang kalahok ay may natapos ito aplikasyon, ang sumusunod impormasyon dapat ipagkakaloob:

PROGRAMA NG TULONG SA TRANSPORTASYON NG PLACER RIDES
APLIKASYON PARA SA RIDER

Lagda ng Kinatawan : _____ Petsa : _____

_____ I-print ang Pangalan ng

Kinatawan: _____

Relasyon sa Kalahok: _____

Email : _____ Telepono : _____

Ay ikaw Kapangyarihan ng Abogado? ☐ Oo ☐ Hindi Kung oo, pakiusap magbigay isang kopya ng ang dokumentasyon.