

## Servicio de Atención al cliente

Para obtener más información sobre Cityride, llame desde los códigos de área 213, 310, 323 o 818:

**808-RIDE (808-7433)**

**Número de TDD para personas con problemas auditivos (800) 559-1950**



Un programa de transporte para las personas de la tercera edad e incapacitados que reúnan los requisitos y que vivan en la Ciudad de Los Ángeles y las zonas designadas del condado de Los Ángeles. Cityride es financiado por la Proposición A y por los fondos de Asistencia de Transporte Local (PALTA) y administrado por el Departamento de Transporte de la Ciudad de Los Ángeles, con la ayuda del Departamento de la Tercera Edad (Department of Aging).



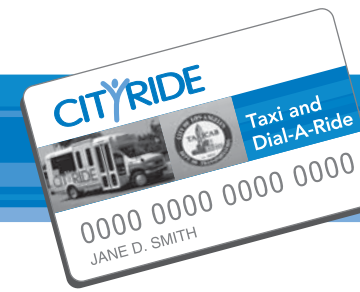
La Ciudad de Los Ángeles

# CITYRIDE Aplicación



**También disponible en Internet en [www.ladottransit.com](http://www.ladottransit.com)**

**Con vigencia a partir de agosto de 2010**



El Departamento de Transporte de la Ciudad de Los Ángeles, a través del programa de Cityride, ofrece a las personas de la tercera edad e incapacitados que reúnan los requisitos y que vivan en la Ciudad de Los Ángeles y en las áreas designadas del condado de Los Ángeles, un costo reducido para lo siguiente:



Viajes en taxi permitidos de la Ciudad de Los Ángeles



Servicio Dial-A-Ride de Cityride

Para tener derecho a Cityride, debe ser mayor de 65 años o tener una incapacidad y vivir en la Ciudad de Los Ángeles o en zonas de las siguientes áreas no incorporadas del condado de Los Ángeles: Kagel Canyon, Calabasas, Topanga, Marina del Rey y áreas cercanas a Carson y Long Beach.

Como miembro registrado, recibirá una tarjeta de Cityride con su nombre y número de tarjeta en ella (consérvela de manera segura en su monedero o billetera). Puede comprar un valor de \$42 cada tres meses. Cityride cargará el total en su tarjeta Cityride para el pago del taxi y/o servicio Dial-A-Ride de Cityride.

Si vive en la Ciudad de Los Ángeles o en las zonas no incorporadas del condado de Los Ángeles, puede usar su valor de \$42 para el pago del servicio Dial-A-Ride de Cityride y/o el servicio de taxi con permiso de la ciudad.

## Presentación de la primera aplicación

Los solicitantes deben presentar lo siguiente:

1. Un formulario completo y firmado

2. **Para las personas de la tercera edad:** una copia de su certificado de nacimiento, tarjeta de Medi-Cal, tarjeta DMV, pasaporte u otro documento otorgado por el gobierno que demuestre su edad.

**Para personas con incapacidades:** una copia de su identificación de Metro para incapacitados.

**Personas de bajos ingresos:** para tener derecho a la tarifa por bajos ingresos, se exige una copia de su tarjeta de Medi-Cal o de su carta de concesión de la Seguridad de Ingresos Suplementarios.

3. Puede realizar su primer pedido con esta solicitud incluyendo un cheque\*/giro postal pagadero a Cityride.

Puede comprar un valor de \$42 cada tres meses por \$21 (o \$9 para los de bajos ingresos).

4. Envíe toda la documentación a:

Cityride  
P.O. Box 866003  
Los Angeles, CA 90086

\* *Los cheques devueltos incurren en una tarifa de \$35.*

## Plan para la preparación de emergencias

Como parte del plan para la preparación de emergencias de la Ciudad de Los Ángeles, Cityride puede brindarle su nombre, dirección y número de teléfono a otro personal de emergencia autorizado. Esto se usaría para localizar personas a fin de evacuarlas en caso de ocurrir una catástrofe. Marque una casilla en la aplicación si desea que Cityride le brinde información.

## CITYRIDE Aplicación para registrarse

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_  
(en letra de imprenta)

Domicilio \_\_\_\_\_ N° de apartamento \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es otra) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (D/M/A) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (opcional) \_\_\_\_\_

### Adjunto la documentación que certifica que reúno los requisitos de Cityride:

**Ser mayor de 65 años** (Una copia de su certificado de nacimiento, tarjeta de Medi-Cal, pasaporte, tarjeta DMV u otro documento otorgado por el gobierno que demuestre su edad).

**Poseer una incapacidad** (Una copia de su identificación de Metro para incapacitados es una comprobante aceptable. La nota de un médico tiene una validez de 60 días, y, después de este período, debe obtener una identificación de Metro para incapacitados).

Adjunto una copia de mi carta de concesión de Seguridad de Ingresos Suplementarios o tarjeta de Medi-Cal que me otorga el derecho a pagar la tarifa por bajos ingresos

Actualmente utilizo una silla de ruedas

### Plan para la preparación de emergencias

Sí, proporcionar mi información  No, no proporcionar mi información

Declaro, bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California, que las respuestas que proporcioné son verdaderas.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante (o tutor, si correspondiera)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Corte por la línea de puntos

