



GoMonrovia
Solicitud Para El Tránsito de Monrovia
Por favor regresa a:

600 S. Mountain Monrovia, CA 91016

Tel: Sophia Sousa at 626-932-5512

Dirección de correo electrónico: gomonrovia@ci.monrovia.ca.us

Instrucciones de elegibilidad de Monrovia Dial-A-Ride

Cada solicitud será revisada para determinar su elegibilidad. Por favor responda completamente todas las preguntas del formulario y devuélvalo al Departamento de Obras Públicas de Monrovia. Las solicitudes incompletas no se procesarán y se le devolverán para que las complete.

Envíe lo siguiente para iniciar su certificación Dial-A-Ride:

1. Solicitud completa
2. Renuncia
3. Tarjeta de identificación del estado de California
4. Elegibilidad por discapacidad

Elegibilidad del pasajero:

Proporcione cualquiera de los siguientes documentos para certificar la elegibilidad:

- Tarjeta de Identificación para Pasajero Mayor
- Tarjeta de identificación de acceso actual
- Carta de concesión actual de SSI/SSDI
- Recibo válido de placa de discapacidad del DMV de Blue California
- Departamento de Asuntos de Veteranos Documentación de discapacidad relacionada con el servicio
- Identificación de descuento de tránsito actual para discapacidad
- Otro: _____

(Opcional) Para pasajeros de la tercera edad, coloque sus iniciales a continuación si se identifica como alguien con una(s) discapacidad(es)

_____ Sí, tengo una(s) discapacidad(es)

Necesidades de viaje

¿Cuál de las siguientes ayudas o equipos de movilidad utiliza cuando viaja a destinos fuera de su hogar?

- Ninguno
- Silla de ruedas manual
- Silla de ruedas eléctrica
- Scooter de 3 o 4 ruedas
- Caminante
- Bastón
- Muletas
- Aparatos ortopédicos para piernas
- Animal de servicio
- Oxígeno portátil
- Otro: _____

Información del aplicante:

Nombre: _____

Domicillio: _____

Tel: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Leguaje primario (opcional):

- Inglés Español Otro _____

<p><u>En caso de emergencia, ¿a quién debemos contactar?</u> Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____</p>	<p><u>¿Viaja con un asistente de cuidado personal?</u></p> <p><input type="checkbox"/> Siempre</p> <p><input type="checkbox"/> A veces</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p>
--	---

RENUNCIA, LIBERACIÓN Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En consideración a mi permiso para inscribirme y participar en el programa de Transito de Monrovia ("dicha actividad" aquí) patrocinada por la Ciudad de Monrovia, por este medio renuncio voluntariamente, doy de alta y doy de baja por adelantado todas y cada una de las acciones o causas de acción y reclamos por lesiones personales el daño a la propiedad o la muerte por negligencia que pueda tener, o que en adelante pueda acumular para mí, mis herederos o cualquier otro sucesor en interés como resultado de mi participación en dicha actividad, incluidas las actividades relacionadas con la misma, y durante cualquier período en que dicha actividad pueda continuar. Esta liberación está destinada a la máxima medida permitida por la ley, para renunciar, liberar y dar de alta por adelantado a la Ciudad de Monrovia y sus respectivos funcionarios electos, funcionarios, empleados y agentes (en lo sucesivo, "Partes Exoneradas") de cualquier responsabilidad por lesiones personales, daño a propiedad o muerte injusta causada por cualquier acto u omisión por parte de las partes exoneradas.

Entiendo que ocasionalmente ocurren accidentes graves y leves durante dicha actividad y que los participantes ocasionalmente sufren lesiones personales graves o fatales y, como consecuencia, asumo esos riesgos y acepto que bajo ninguna circunstancia, yo o ninguno de mis herederos, asignaré o cualquier otro sucesor en interés enjuiciar cualquier acción civil o presentar cualquier reclamo por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte injusta contra las partes exoneradas que, por negligencia o de otra manera, podrían ser responsables ante mí, o mis herederos, u otros sucesores en interés por daños.

Además estoy de acuerdo, para mí y en nombre de mis herederos y cualquier otro sucesor en interés, que en el caso de cualquier reclamo por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte injusta serán procesados contra las partes exoneradas o cualquiera de ellos, como resultado de mi participación en dicha actividad, indemnizará y eximirá a las partes exoneradas de toda responsabilidad, reclamación y/o muerte injusta.

<p><u>Firma:</u> _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> Certifico que la información que di en esta solicitud es verdadera y correcta</p> <p><input type="checkbox"/> Los solicitantes deben tener 18 años de edad para firmar de forma independiente. De lo contrario, se requiere la firma de un tutor.</p>	
<p>Representante de la solicitud: si el solicitante es menor de 18 años o alguien que no sea el solicitante está completando esta solicitud, se debe proporcionar lo siguiente</p>	
<p>Nombre: _____</p>	<p>Firma: _____</p>
<p>Relación con el solicitante: _____</p>	<p>Tel: _____</p>