



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

600 S. Mountain Ave. Monrovia, CA 91016, de lunes a jueves 7:00 a.m.-6:00 p.m.
 Tel: Sophia Sousa al (626) 932-5512
 Dirección de correo electrónico: gomonrovia@ci.monrovia.ca.us

Por favor responda a 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** ((incluida la renuncia firmada y el código de conducta en la página 2))
2. **Documentación de Elegibilidad, que puede ser una copia de cualquiera de los siguientes:**
 - Tarjeta de identificación o licencia de conducir (opción para pasajeros mayores de 62 años)
 - Tarjeta de identificación de Access
 - 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
 - Nota del médico/recomendación escrita para el uso del transporte público
 - Otro (Comuníquese con Sophia Sousa para determinar si otra documentación será suficiente)

Información del aplicante:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Tel: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Lenguaje primario (opcional): Inglés Español Otro _____

Para pasajeros de la tercera edad (opcional):

Coloque sus iniciales a continuación si se identifica como alguien con una(s) discapacidad(es): _____

Necesidades de viaje: ¿Cuál de los siguientes equipos o ayudas para la movilidad prevé utilizar en Monrovia Transit? *(Marque todo lo que corresponda)*

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Scooter de 3 or 4 ruedas | <input type="checkbox"/> Aparatos ortopedicos para piernas |
| <input type="checkbox"/> Silla de ruedas manual | <input type="checkbox"/> Caminante | <input type="checkbox"/> Animal de servicio |
| <input type="checkbox"/> Silla de ruedas eléctrica | <input type="checkbox"/> Bastón/Muletas | <input type="checkbox"/> Oxígeno portátil |
| <input type="checkbox"/> Other _____ | | |

¿Viaja con un asistente de cuidado personal?

- Siempre A veces Nunca

Contacto de emergencia: Nombre: _____

Relación: _____

Tel: _____

RENUNCIA, LIBERACIÓN Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En consideración a mi permiso para inscribirme y participar en el programa de Transito de Monrovia ("dicha actividad" aqui) 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.

Code of Conduct

Además de la Exención, Liberación, y Descarga de responsabilidad anterior, al enviar esta solicitud, acepto cumplir con los estándares establecidos en el siguiente Código de conducta:

1. Trataré a los compañeros pasajeros, conductores y al personal del sistema de manera apropiada y con respeto.
2. No amenazaré, abusaré físicamente ni verbalmente a otros pasajeros, conductores o personal del sistema.
3. No usaré lenguaje obsceno y/o se prohíbe cualquier otra conducta inapropiada hacia otros pasajeros, conductores o personal del sistema.
4. No dañaré ni desfiguraré ningún vehículo de GoMonrovia ni propiedad pública o privada.
5. No llevaré armas de fuego ni municiones, fuegos artificiales ni ningún tipo de arma en un vehículo de GoMonrovia.
6. Cumpliré con todas las reglas e instrucciones de seguridad del conductor o del personal del sistema, o según lo publicado.

Si mi comportamiento se vuelve perturbador, es una molestia persistente para los compañeros de viaje, conductores o personal del sistema, y/o viola este Código de conducta, la ciudad de Monrovia tiene el derecho de suspender, restringir o eliminar mi uso futuro del servicio.

Firma: _____

- Certifico que la información que di en esta solicitud es verdadera y correcta. He revisado, entiendo y acepto además la Exención, Liberación y Descarga de Responsabilidad y el Código de Conducta, ambos como se establece anteriormente.
- Los solicitantes deben tener 18 años de edad para firmar de forma independiente. De lo contrario, se requiere la firma de un tutor.

Representante de la solicitud: Si el solicitante es menor de 18 años o alguien que no sea el solicitante esta completando esta solicitud, se debe proporcionar lo siguiente:

Nombre: _____

Firma: _____

Relación con el solicitante: _____

Tel: _____