



P.O. Box 3066  
Conroe, TX 77301  
Phone: 936.522.3526  
Fax: 936.756.6162  
Conroeconnection.org

## **PROGRAMA DE TARJETA DE TRÁNSITO DE TARIFA REDUCIDA DE CONROE CONNECTION (APLICACIÓN DE FORMATO LARGO)**

---

**¿Qué es la Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida?** La Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida permite que el pasajero pague media tarifa.

**¿Quién debe completar la Aplicación de Formato Largo? Si usted tiene una discapacidad elegible, pero no es uno de los siguientes:** 1) 65 años de edad o mayor; 2) titular de la Tarjeta de Medicare; 3) pasajero certificado como Pasajero de Paratransito Complementario de ADA; 4) estudiante de 13 a 18 años de edad; 5) recibo beneficios por incapacidad del Seguro Social (SSDI); 6) recibo Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI); o 7) tengo una incapacidad bajo el Departamento de Asuntos de los Veteranos (VA), **el aplicante debe completar y firmar la Parte A de la Aplicación de Formato Largo y un profesional de salud certificado deberá completar y firmar la Parte B.** (Si usted cumple con alguno de los criterios anteriores #1- #6, le recomendamos que llene la Aplicación de Formato Corto.)

**¿Quién NO es elegible para participar en el Programa de Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida?** Las personas cuya sola discapacidad es estar embarazada, ser obeso, ser un adicto crónico al alcohol o las drogas, o alguien que tiene una enfermedad contagiosa no son elegibles para la Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida.

**¿Cómo puedo aplicar?** Después de leer toda la Aplicación de Formato Largo, complete y firme la Parte A. Lleve su aplicación a un profesional de salud certificado para que complete la Parte B y provea su firma. Finalmente, una vez completada, lleve su aplicación o solicitud a Oscar J. Johnson Center (para más detalles, lea más adelante).

**¿Necesito responder todas las preguntas de la Aplicación?** Las aplicaciones incompletas no serán procesadas.

**¿Cuánto tiempo tengo para entregar la aplicación?** Las aplicaciones deben ser entregadas dentro de un plazo de 60 días a partir de la fecha en la que el profesional de salud certificado firmo su aplicación.

**What if I need assistance completing the Application?** If you need assistance, call Shawn Johnson, Conroe Connection Transportation Manager, at 936-522-3526.

**¿Dónde puedo aplicar?** Traiga la Aplicación de Formato Largo y un documento de identificación con foto vigente, emitido por una entidad gubernamental a Oscar J. Johnson Community Center localizado en 100 Park Place, Conroe, Texas 77301, de lunes a jueves de 8:00 am a 8:30 pm y viernes de 8:00 am a 6:30 pm.

**¿Cuánto cuesta la Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida?** La primera Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida es completamente gratuita. Las tarjetas de reemplazo cuestan \$5.00.

## APLICACIÓN DE FORMATO LARGO PARA LA TARJETA DE TRÁNSITO DE TARIFA REDUCIDA

### PARTE A

#### Información del Solicitante y Publicación de la Información (para ser llenado por el solicitante)

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial del 2do Nombre): \_\_\_\_\_

Dirección (Calle): \_\_\_\_\_ Número de Apartamento: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

Autorizo al profesional de salud certificado que completará la Sección B de esta aplicación a publicar información sobre mi discapacidad a la Ciudad de Conroe/Conroe Connection. La información de esta solicitud permanecerá en los archivos de la Ciudad de Conroe y no será sujeto a la revisión pública.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante, o firma del padre o tutor si el solicitante es menor de 18 años      Fecha

### PARTE B

#### Para ser llenado por un Profesional de Salud Certificado/Licenciado

La información de esta solicitud se mantendrá en los archivos de la Ciudad de Conroe y no está sujeta a la revisión pública. Asimismo la solicitud deberá presentarse dentro de un plazo de 60 días a partir de la fecha en la que el profesional de salud certificado firmase su aplicación (a continuación).

Nombre del Profesional de Salud Certificado: \_\_\_\_\_

Numero de Licencia y Estado emisor: \_\_\_\_\_ Nombre de Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<b>Licensed Healthcare Professional Must Be One of the Following: (Check one)</b>	
<input type="checkbox"/> Especialidad del Profesional Licenciado: _____	<input type="checkbox"/> Licensed Audiologist
<input type="checkbox"/> Licensed Physician's Assistant	<input type="checkbox"/> Licensed Optometrist
<input type="checkbox"/> Licensed Nurse Practitioner	<input type="checkbox"/> Licensed Podiatrist
<input type="checkbox"/> Licensed Clinical Psychologist	<input type="checkbox"/> Licensed School Psychologist

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que \_\_\_\_\_ califica para el programa de Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida bajo una o más categorías elegibles de la Sección A. Describa la Categoría Elegible que le cause su discapacidad de transporte (*Refiérase a la lista incluida más adelante en la Sección A*): \_\_\_\_\_

<b>Duración Aproximada de la Incapacidad del Aplicante (Seleccione una opción)</b>		
<input type="checkbox"/> Temporal (En un año)	<input type="checkbox"/> A largo plazo (Con potencial de mejoría)	<input type="checkbox"/> Permanente (Sin potencial de mejoría)

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesional de Salud Certificado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Sección A: Los requisitos de elegibilidad por discapacidad para obtener una Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida:** La Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida se limita a aquellas personas quienes, por su edad o discapacidad física o mental, no pueden utilizar el sistema de ruta fija eficientemente como una persona sin discapacidad. Las Categorías Elegibles que pueden calificar a un individuo a obtener una Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida por discapacidad incluyen las siguientes:

- No-ambulatorios o Semi-ambulatorios: el individuo es incapaz de caminar y requiere del uso de un dispositivo de movilidad (silla de ruedas, andador, muletas, llave de pierna, etc.)
- La falta de una o más extremidades, o partes de las mismas.
- Derrame cerebral que resulta en déficits motores sustanciales.
- Otras enfermedades neurológicas que interfieren significativamente con la coordinación, la fuerza y la resistencia.
- Condiciones musculares o esqueléticas que deterioren significativamente con las habilidades motoras.
- Ceguera o problemas de visión que impidan que un individuo obtenga su licencia de conducir.
- Sordera o pérdida de la audición de 90 decibeles o más en el rango de 500Hz, 1000Hz, y 2000Hz.
- Discapacidades de desarrollo o de aprendizaje o deterioro psicológico—si llegasen a resultar en una disminución de la capacidad para utilizar el servicio de ruta fija sin tener que recibir capacitación o asistencia especial.
- El tratamiento de diálisis.
- Condiciones debilitantes crónicas y progresivas.

**Exclusiones:** Las siguientes condiciones no califican a un individuo para el Programa de la Tarjeta de Tránsito de Tarifa Reducida:

- Embarazo
- Condición crónica debido al abuso del alcohol o las drogas.
- Enfermedades contagiosas
- Rehabilitación de drogas o alcohol
- Necesidad financiera