



207-774-2666 / rtprides.org

Descripción general y aplicación de ADA Acta de Americanos con Discapacidades Para tránsito

RESUMEN: RTP proporciona transporte complementario para tránsito a personas elegibles que viven o visitan el área metropolitana de Portland.

A través de nuestros servicios complementarios de Para Transit, RTP ofrece una opción de transporte accesible equivalente a las personas que no pueden utilizar los servicios de autobuses de ruta fija de METRO o South Portland Bus Service debido a una discapacidad. RTP ofrece viajes, desde el origen hasta el destino, dentro de $\frac{3}{4}$ de una milla de las rutas de autobuses fijos que se ejecutan en Portland, South Portland, Falmouth y Westbrook.

Para acceder a los servicios de transporte, complete esta solicitud y obtenga la certificación a través de RTP, o si está visitando desde otra área, proporcionando a RTP documentación de la certificación ADA de un servicio de transporte en otra área del país.

¿Quién debe solicitar los servicios de ADA?

- Las personas que no pueden usar los servicios de autobuses públicos de ruta fija debido a barreras como escaleras empinadas, intersecciones concurridas, colinas, falta de cortes de acera, falta de aceras, falta de disponibilidad de un ascensor en un autobús público, calor o frío relacionado con el clima, dificultad para viajar solo y / o reconocer nuevos destinos.
- 🕒 Personas con impedimentos de movilidad debido a limitaciones visuales, artritis, lesión de la médula espinal u otras limitaciones físicas y / o cognitivas que son una barrera para el uso de servicios de ruta fija.

¿Cómo solicitan las personas los servicios de ADA?

- Complete la APLICACIÓN (Paso 1) y firme la sección Publicación de información.
- Un médico, especialista en rehabilitación u otro proveedor de atención médica calificado debe completar y firmar la sección de verificación profesional (Paso 2) y devolver al solicitante para completar la solicitud. Esta sección se proporciona en inglés. Traducción disponible bajo petición.
- Envíe la solicitud completa (Paso 3), con archivos adjuntos, a RTP a la dirección en la página posterior.

La información obtenida en el proceso de certificación se utilizará únicamente para facilitar el viaje. La información que proporcione no se proporcionará a ninguna otra persona o agencia.

Si necesita ayuda para completar esta solicitud o tiene preguntas sobre esta solicitud, llame a RTP al 774-2666 Ext. 134

Sección 1: Información personal

Nombre: Apellido _____ Primero _____ MI _____

Dirección: Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Dirección de correo electrónico (opcional) _____ Fecha de nacimiento: _____

SECCIÓN 2. Información sobre su discapacidad.

1. ¿Qué discapacidad (s) le impide usar METRO y / o el servicio de autobuses de South Portland?

2. ¿Cómo esta discapacidad le impide usar METRO y / o el servicio de autobuses de South Portland?

3. ¿Utiliza alguno de los siguientes dispositivos? (Marque todo lo que corresponda)

____ Silla de ruedas ____ Silla de ruedas eléctrica ____ Power Scooter ____ Caña
____ Caminante ____ Perro guía ____ Oxígeno _____ Otra (explique)(feminine) ____ Muñones
(Por favor circule uno)

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 4. ¿Requiere un asistente de cuidado personal cuando viaja? | YES | NO |
| 5. ¿Puedes subir tres escalones de 12 pulgadas sin ayuda? | YES | NO |
| 6. ¿La discapacidad que tiene es temporal? | YES | NO |
| 7. ¿Puede viajar desde y hacia la parada de autobús más cercana a su residencia sin ayuda? | YES | NO |
| 8. ¿Puedes viajar ¾ de una milla sin la ayuda de otra persona? | YES | NO |
| 9. ¿Puedes esperar afuera sin ayuda durante veinte minutos? | YES | NO |

CERTIFICACIÓN de INFORMACIÓN: El solicitante o tutor debe firmar la certificación incluso si alguien más preparó la solicitud. Al firmar a continuación, certifica que la información proporcionada es correcta.

IMPRIMIR NOMBRE _____ FIRMADO _____ FECHA _____

SPAN

h t)
'kuh'u O #
#

**RTP
APLICACIÓN ADA
127 St John St
Portland, ME 04102-3072**

O O 'kuh'

) 'h
-
° -
" -
'kuh' @ 'kuh' @ O
) 'kuh' @ 'kuh' @
- ° -
7 " -
8 # - 'u
= y
y
y 'K) 'kuh
@ O
K V O
M \ 'kuh'