



Regional Transit Authority
Certificación de la elegibilidad de Paratrásito ADA
(LIFT / DIAL-A-RIDE)

Instrucciones: POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE y saque esta hoja antes de entregar la aplicación.

Los solicitantes pueden recibir evaluaciones funcionales en persona como parte del proceso de elegibilidad. La siguiente información se proporciona para ayudarlo a completar la solicitud adjunta para el servicio de paratrásito (Lift / Dial-A-Ride) de la RTA. Tenga en cuenta que la elegibilidad no se basa en la edad de la persona. Esta solicitud se divide en tres secciones, las cuales se enumeran a continuación:

Políticas y procedimientos **GUARDE esta parte para sus registros. NO devuelva esta parte a la RTA.**

Parte 1 Información sobre el solicitante
Parte 2 Verificación del profesional médico

◆ Asegúrese de que **toda** la solicitud se complete y devuelva la Parte 1 y 2 a la RTA. Toda solicitud incompleta será devuelta a usted. Escriba claramente en tinta y devuelva la solicitud original a la RTA. No se aceptan copias ni faxes.

◆ La Parte 2 es **SOLAMENTE** para el profesional médico que esté familiarizado con su discapacidad. La solicitud se le devolverá si responde alguien que no sea el profesional médico. Un profesional médico licenciado debe contar con una licencia del estado de Louisiana y puede incluir, pero sin carácter restrictivo, a un médico, una enfermera o un consejero de rehabilitación vocacional. **NO TRABAJADORES SOCIALES.**

◆ Se requieren firmas de todos los solicitantes o sus tutores legales en la solicitud. Además, los profesionales médicos deben incluir su número de licencia profesional y firma.

◆ Permita tres (3) semanas para que se procesen las solicitudes completadas. La RTA determinará si usted es elegible para este servicio y le notificará por correo sobre nuestra decisión.

◆ La Autoridad Regional del Tránsito y la Administración Federal de Tránsito para la provisión de servicios de transporte público utilizarán la información obtenida en esta certificación. Esta información se mantendrá confidencial y no se proporcionará a ninguna otra persona.

◆ Usted puede comunicarse con nuestra Oficina de Elegibilidad llamando al (504) 827-8345

Envíe su solicitud completada a:
Regional Transit Authority
ADA Elegibility / ID Center
2817 Canal Street
New Orleans, LA 70119

RTA  **Certificación de la elegibilidad de Paratrásito
ADA**

Parte 1. Información del solicitante. (En letras de imprenta. A ser completado por el solicitante.)

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

No. de teléfono - trabajo _____

No. de teléfono - casa _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

No. de Seguro social _____

Dirección física _____

No. de Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____

Dirección postal _____ Estado _____

Código postal _____

¿Tiene usted una tarjeta de RTA Lift? ___ No ___ Sí

Si respondió que sí, ponga la fecha de vencimiento _____

Persona a contactar en caso de una emergencia:

Nombre _____ Relación _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____

No. de teléfono de trabajo _____

No. de teléfono de casa _____

Por favor responda a las siguientes preguntas incluso si no viaja en autobuses de la RTA regularmente. Asegúrese de verificar todo lo que se aplica a usted.

1. ¿Necesita información escrita en un formato diferente? No Sí

Si respondió que sí, indique qué formato:

Letra grande Braille Tipo de audio

Otro: _____

2. ¿Viaja usted normalmente con un asistente de cuidado personal?

No

Sí. A veces necesito un asistente de cuidado personal para:

Sí. Siempre necesito un asistente de cuidado personal para:

Por favor marque todos los que apliquen:

- Ir a la parada de autobús.
- Subir o bajar del autobús.
- Asistirme mientras viajo en el autobús.
- Cuando uso Lift o Dial A Ride.
- Ayudarme a llegar adonde voy una vez que me baje del autobús.
- Otro: _____

<i>Office use only</i>			
Status _____	Type _____	OXY <input type="checkbox"/>	PCA <input type="checkbox"/>
Date Rec'd _____	Contact _____	WC <input type="checkbox"/>	WK <input type="checkbox"/>
Reviewed _____	Expiration _____	CN <input type="checkbox"/>	SA <input type="checkbox"/>

3. Usando un dispositivo de movilidad o por su cuenta, ¿cuántas cuadras puede usted andar sobre suelo plano?

- Menos de 2 cuadras 2 a 4 cuadras Más de 4 cuadras

4. ¿Cuántas cuadras necesita usted andar para llegar a una parada de autobús de RTA desde su casa?

- Menos de 2 cuadras 2 a 4 cuadras Más de 4 cuadras no sé

5. ¿Usa usted actualmente los autobuses de la RTA regulares?

- Sí. ¿Cuántos días en una semana? _____ ¿Cuántos días en un mes? _____
- No. ¿Hay algo que le ayudaría a poder viajar en el autobús regular?

Por favor marque todos los que apliquen:

- Un autobús accesible por ascensor.
- Un dispositivo de comunicación.
- Mayor conocimiento de las rutas de autobuses de la RTA.
- Aprender a acudir de la casa al trabajo o a la escuela.
- Yo viajaría si hubiera rutas de autobús accesibles a los lugares a los que tengo que ir.
- Otro: _____

6. ¿Puede usted usar el teléfono para obtener información sobre el autobús?

- No. Díganos por qué: _____
- Sí, por mi cuenta.
- Sí, con ayuda. ¿Que tipo? _____

7. ¿Puede usted seguir instrucciones escritas u orales para usar los autobuses regulares?

- Sí Sí a veces.
 No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- Me confundo demasiado y podría perderme.
 Probablemente podría con alguna capacitación.
 No quiero viajar en los autobuses regulares.
 Otro: _____

8. Si usa un dispositivo de ayuda para la movilidad o anda por su cuenta, ¿puede usted ir y venir de la parada de autobús más cercana a su casa?

- Sí Sí a veces.
 No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- No puedo ir tan lejos.
 No quiero viajar en el autobús regular.
 Probablemente podría con alguna capacitación.
 No sé dónde está la parada de autobús.
 No puedo encontrar una parada de autobús porque me confundo y me pierdo.
 Mi entorno me impide llegar allí.
 No puedo acudir a la parada de autobús cuando hace mal tiempo.
 Puedo viajar a la parada de autobús cuando me encuentro bien de salud.
Otro: _____

9. ¿Puede usted esperar 30 minutos en la parada de autobús que no tiene asiento y refugio?

- Sí Sí a veces.
 No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- No me gusta esperar tanto tiempo.
 No puedo estar de pie tanto tiempo.
 No puedo esperar tanto tiempo cuando está el tiempo malo.
 Puedo esperar 30 minutos cuando me encuentro bien de salud.
 Otro: _____

10. ¿Puede usted subir y bajar de un autobús regular cuando tiene un ascensor para pasajeros (ya

- de pie o con un dispositivo de ayuda para la movilidad)? Sí Sí a veces.
 No
 No lo sé ya que nunca lo he intentado. No necesito usar un ascensor.

Por favor marque todos los que apliquen:

- No quiero usar un ascensor.
- Mi dispositivo de ayuda para la movilidad no cabe en un ascensor.
- No me siento seguro en un ascensor.
- Probablemente podría con alguna capacitación.
- No puedo estabilizarme cuando un ascensor se mueve
- Otro: _____

11. ¿Puede usted poner su dinero en la caja de tarifas del autobús?

- Sí Sí a veces.
- No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- No sé dónde está la caja de tarifas.
- Probablemente podría con alguna capacitación.
- Necesito ayuda de un asistente u otro pasajero.
- No puedo poner mi dinero en la caja de tarifas cuando el autobús se está moviendo.
- Otro: _____

12. ¿Puede usted subir y bajar de un autobús regular cuando no tiene un ascensor para pasajeros?

- Sí Sí a veces.
- No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- No quiero usar autobuses regulares.
- Necesito un ascensor.
- Probablemente podría con alguna capacitación.
- Otro: _____

13. ¿Puede usted comunicarse con un conductor de autobús por su cuenta?

- No Sí

Por favor marque todos los que apliquen:

- No puedo entender al conductor.
 - Otras personas no pueden entenderme.
 - Necesito un dispositivo de ayuda de comunicación y no tengo uno. ¿Qué tipo se necesita?
-

- Otro: _____

14. ¿Puede usted transferir de un autobús de la RTA regular a otro?

- Sí Sí a veces.
 No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- Me confundo demasiado y podría perderme.
 No me gusta transferir.
 No puedo sujetar una transferencia de papel.
 No quiero usar autobuses regulares
 Puedo transferir si es un lugar al que voy todo el tiempo.
 Otro: _____

15. ¿Sabe usted dónde bajarse del autobús o puede averiguarlo?

- Sí Sí a veces
 No No lo sé ya que nunca lo he intentado.

Por favor marque todos los que apliquen:

- Me confundo o no puedo recordar a dónde voy.
 Probablemente podría con alguna capacitación.
 No sé dónde está mi parada de autobús.
 Puedo si el conductor anuncia las paradas.
 Otro: _____

16. Desde donde se detiene el autobús para dejarlo bajar, ¿puede usted ir al lugar donde tiene que ir? Sí No

Por favor marque todos los que apliquen:

- No puedo caminar tan lejos.
 Podría con alguna capacitación.
 Me confundo o no puedo recordar a dónde voy.
 No quiero viajar en el autobús de la RTA.
 El terreno es demasiado desigual para yo andar hasta allí.
 Necesito a alguien que me ayude a llegar allí.
 Otro: _____

17. Por favor, enumere sus cinco viajes más frecuentes y cómo llega allí ahora.

Origen	Destino	Cuántas veces va a allí por semana?
--------	---------	-------------------------------------

A. _____

¿Cómo llega usted a allí ahora?

- Servicio regular de autobús de la RTA
 Lift o Dial-A-Ride.

Otro: _____

B. _____

¿Cómo llega usted a allí ahora?

- Servicio regular de autobús de la RTA
 Lift o Dial-A-Ride.

Otro: _____

C. _____
¿Cómo llega usted a allí ahora? Servicio regular de autobús de la RTA
 Lift o Dial-A-Ride.
Otro: _____

D. _____
¿Cómo llega usted a allí ahora? Servicio regular de autobús de la RTA
 Lift o Dial-A-Ride.
Otro: _____

E. _____
¿Cómo llega usted a allí ahora? Servicio regular de autobús de la RTA
 Lift o Dial-A-Ride.
Otro: _____

Preguntas sobre la capacitación.

18. ¿Ha usted recibido en algún momento capacitación para aprender a utilizar los autobuses de la RTA?

Sí, aprendí lo siguiente:

Por favor marque todos los que apliquen:

La movilización general en autobús.

Subir o bajar del autobús.

Viajar hacia y desde las paradas de autobús.

Cómo leer las señales de destino del autobús

Cómo comunicarse con los conductores de autobuses.

Empecé, pero no terminé la capacitación.

Recibí capacitación, pero quiero más para poder viajar.

Viajar en rutas de autobús específicas (por favor, enumérelas):

A. _____ B. _____

C. _____ D. _____

No, pero me gustaría obtener capacitación para poder usar los autobuses de la RTA.

No quiero recibir capacitación.

No he recibido ninguna capacitación, pero puedo usar los autobuses de la RTA.

19. Si usted está disponible, ¿desea recibir o volver a recibir capacitación para utilizar los autobuses de la RTA?

Sí, quiero recibir la siguiente capacitación, si está disponible:

Por favor marque todos los que apliquen:

La movilización general en autobús.

Viajar hacia y desde las paradas de autobús.

Cómo leer las señales de destino del autobús

Cómo comunicarse con los conductores de autobuses.

Cómo pedir ayuda o decir no cuando se le ofrece ayuda.

Viajar en rutas de autobús específicas (por favor, enumérelas):

A. _____ B. _____
C. _____ D. _____

- No quiero recibir capacitación.
- No creo que pueda viajar en autobuses de la RTA, incluso con capacitación.
- Me capacité a mí mismo, pero me gustaría recibir una actualización de la capacitación.

Firma del solicitante

Certifico que la información que he dado en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que la falsificación de información puede resultar en la negación de servicio. Entiendo que toda la información se mantendrá confidencial y sólo la información requerida para proporcionar los servicios que solicito será divulgada a quienes realizan los servicios. También autorizo a mi profesional médico a divulgar cualquiera y toda información requerida por el Programa de paratransito de la RTA para determinar mi elegibilidad. Entiendo que la RTA puede contactar al profesional médico quién completó la verificación adjunta a esta solicitud, con el fin de confirmar esta información.

Firma del solicitante _____ Fecha _____
(Requerida)

Si usted no es el solicitante, pero ayudó al solicitante con este formulario, usted debe proporcionar la siguiente información: (En letras de imprenta)

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
No. de teléfono de día _____
Relación con el solicitante _____

También certifico que la información proporcionada en esta solicitud es correcta.

Firma _____ Fecha _____

Parte 2. Solicitud de verificación profesional

Estimado profesional médico:

Se le solicita que complete y firme la solicitud adjunta para proporcionar información sobre la discapacidad del solicitante y su impacto sobre su capacidad para utilizar nuestros servicios de tránsito. La ley federal requiere que la Autoridad Regional del Tránsito proporcione servicios de paratransito (Lift / Dial-A-Ride) a personas que no pueden utilizar nuestros servicios regulares de autobús. Los profesionales médicos deben tener licencia del Estado de Louisiana e incluir sus números de licencia profesional en la solicitud.

El servicio de paratransito de la RTA se brinda a aquellas personas que no pueden usar el servicio regular de transporte público debido a cualquier discapacidad. Como resultado de la discapacidad, no pueden abordar, viajar o desembarcar; o tienen una condición específica relacionada con la minusvalidez que les impide ir y venir de una parada de autobús.

Tenga en cuenta:

1. RTA Paratransit se trata de un servicio de transporte especial destinado a las personas discapacitadas que, debido a una discapacidad mental o física, les resulta *imposible* usar el transporte público regular.
2. Los autobuses de ruta fija de la RTA (servicio de autobús regular) pueden acomodar a personas que usan sillas de ruedas y personas que les resulta difícil subir los escalones de un autobús.
3. Su verificación debe tomar en cuenta sólo la presencia de una condición discapacitante, no la edad ni el estatus económico del solicitante.

Los recursos para este programa son limitados. Su evaluación de cada persona debe basarse únicamente en la capacidad del individuo para usar el tránsito regular. Tenga cuidado al evaluar a los solicitantes de este programa. La verificación falsa podría resultar en una limitación de viaje para personas legítimamente calificadas para usar este programa. La RTA puede comunicarse con el profesional médico que certifica para verificar la exactitud de la información. La RTA tomará la determinación final en cuanto a la elegibilidad del solicitante.

La verificación profesional **debe ser completada completamente y únicamente** por el profesional médico para ser procesada.

En letras de imprenta. Gracias por su asistencia.