



INFORMACIÓN Y SOLICITUD DE MICROTRÁNSITO CON TARIFA REDUCIDA

PARA PERSONAS DE BAJOS INGRESOS DE 60 AÑOS O MÁS

Gracias por su interés en el programa de tarifa reducida bajo demanda de GET. Este programa ofrece tarifas reducidas para clientes elegibles. Esta aplicación es solo para personas de bajos ingresos de 60 años.

LEA CUIDADOSAMENTE EL PROCESO DE SOLICITUD, ASEGÚRESE DE QUE LA SOLICITUD ESTÉ COMPLETA ANTES DE ENVIARLA: NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS.

Paso 1: Complete la información personal como se indica a continuación.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Telephone #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Postal: _____

Afirmo que tengo 60 años de edad o más y cumplo con los requisitos de ingresos.

Paso 2: Los solicitantes deben proporcionar prueba de edad e identificación con foto, como: identificación emitida por el estado, identificación emitida por una agencia de servicios humanos o de salud, o cualquier identificación. Para la verificación de ingresos, puede proporcionar lo siguiente como prueba de ingresos: Medi-Cal, EBT, cualquier prueba de beneficio público, adjudicación del Seguro Social, talón de cheque o declaración de impuestos.

Devuelva la solicitud completa para su procesamiento en persona o por correo a la dirección que figura en el Paso 3 entre las 8 a. m. y las 5 p. m., de lunes a jueves SOLAMENTE. Tras la revisión y aprobación de la solicitud completa, se emitirá una tarjeta de tarifa reducida bajo demanda.

Paso 3: Devuelva la solicitud completa con una identificación con foto y/o prueba de bajos ingresos que verifique la identidad de la persona que busca privilegios de tarifa reducida en persona o enviada por correo a:

Correo a:
Golden Empire Transit
1830 Golden State Ave.
Bakersfield, CA 93301



Dejar:
GET Downtown Transit Station
2129 Chester Ave.
Bakersfield, CA 93301

Solo para uso interno de GET

Verificada por

Fecha



Calificación basada en ingresos

Por favor, solo marque uno.

- Tamaño del hogar 1 – \$18,754 o menos
 - Tamaño del hogar 2 – \$25,268 o menos
 - Tamaño del hogar 3 – \$31,781 o menos
 - Tamaño del hogar 4 – \$38,295 o menos
 - Tamaño del hogar 5 – \$44,809 o menos
 - Tamaño del hogar 6 – \$51,322 o menos
- Al marcar esta casilla, confirmo que el nivel de ingresos que seleccioné arriba es correcto. Entiendo que en el futuro, se me puede pedir que proporcione prueba de ingresos.

Firma del solicitante

Fecha