

I. معلومات عن البرنامج

إذا كنت من ذوي الاحتياجات الخاصة، فقد تكون مؤهلاً للمشاركة في برنامجنا للأجرة المخفضة للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة. يتيح هذا البرنامج للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة معينة ركوب حافلات GRTC للمسارات المحلية ثابتة الأجرة مقابل 75 سنتاً. جميع مركباتنا مجهزة بمداخل للكراسي المتحركة. لا تتوفر خاصية الأجرة المخفضة على الطرق السريعة.

ثانياً. المؤهلون للبرنامج

تحدد الإدارة الفيدرالية للنقل للأشخاص المؤهلين الذين يعانون من حالة أو أكثر من الحالات التالية:

- الحصول على مزايا الرعاية الطبية Medicare لأسباب أخرى بخلاف التقدم في السن
- الإعاقة الحركية
- ضعف البصر
- ضعف السمع
- إعاقة حركية/إعاقة بدنية
- البتر
- الإعاقة الذهنية و/ أو الإعاقات الذهنية الأخرى المرتبطة بعضو من أعضاء الجسم

إذا لم يتوفر فيك أحد هذه الشروط؛ فأنت غير مؤهل لبرنامج الأجرة المخفضة لذوي الاحتياجات الخاصة. قبل تقديم الطلب يجب قراءة النموذج بالكامل بعناية قبل تقديم الطلب.

لا تعتمد الأهلية على مستوى الدخل أو الوضع الوظيفي. الحالات التالية

غير مؤهلة للحصول على الأجرة المخفضة؛ الحمل والبدانة وإدمان المخدرات أو الكحوليات.

III. كيفية الحصول على بطاقة أجرة مخفضة لذوي الاحتياجات الخاصة.

1. أكمل الأجزاء من الأول حتى الخامس من الطلب.
2. اطلب من مقدم الخدمات الصحية الذي تتبع له ("جهة التصديق") بإكمال الجزء الخامس من الطلب. بصفتك مقدم الطلب؛ فأنت مسؤول الرسوم قد تطلبها جهة التصديق على طلبك.
3. يجب على جميع مقدمي الطلبات إرفاق صورة ملونة 2 بوصة * 1% بوصة (المستخدمة في جوازات السفر) أو إرسالها بالبريد الإلكتروني إلى adaphoto@ridegrtc.com.
4. ولا تقبل الطلبات إلا عن طريق البريد (لا تقبل طلبات بالفاكس أو نسخ ضوئية).
5. في حالة الموافقة على طلبك؛ سترسل لك بطاقتك التعريفية مجاناً وهي صالحة لسنة واحدة من تاريخ الإصدار يوجد رسم إصدار بطاقة بديلة قدره 5 دولارات في حالة فقد البطاقة أو تلفها أو سرقتها.

IV. إجراءات الاعتماد

1. قد تتصل شركة GRTC جهة التصديق على الحالة للرعاية الصحية للتأكد من صحة المعلومات المقدمة.
2. تحتفظ GRTC بالحق في اتخاذ القرار النهائي بشأن أهلية مقدم الطلب.
3. في حالة رفض طلبك سنبلغك بذلك ونمدك بمعلومات عن كيفية استئناف القرار.
4. يجب تعبئة بيانات الطلب بالكامل لإتمام إجراءاته. سوف يتم إرجاع الطلبات غير المكتملة.

V. المستفيدون من الرعاية الطبية

إذا كان لديك بطاقة رعاية طبية Medicare يمكنك الركوب بأجرة مخفضة بطريقتين:

1. أظهر بطاقة الرعاية الطبية بالإضافة إلى بطاقة الهوية الحكومية عند ركوب الحافلة و ادفع الأجرة المخفضة. أو
2. قدم طلباً للحصول على بطاقة تعريفية صادرة من شركة GRTC؛ وذلك باستكمال الأجزاء من الأول حتى الرابع 4 في هذا الطلب مع إرفاق نسخة من بطاقة الرعاية الطبية. عند ركوب الحافلة قدم بطاقتك الصادرة من GRTC والتي عليها صورتك.

للاستخدام المكتبي فقط	تاريخ الانتهاء:
رقم البطاقة التعريفية #	تاريخ الإصدار:
	التاريخ:
معتمد من:	التاريخ:
رفض من قبل:	

طلب الأجرة المخفضة للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة

الجزء الأول. معلومات عامة

أنثى ذكر

الاسم:	الأخير	الأول	الحرف الأول من الاسم الأوسط
عنوان الشارع		رقم الشقة السكنية./البنائية	
المدينة		الرمز البريدي للولاية	
مقاطعة الإقامة		عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)	
العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً عن العنوان بالأعلى):			
هاتف المنزل:		هاتف العمل:	
رقم الضمان الاجتماعي: 00-000		تاريخ الميلاد:	
(آخر 4 أرقام فقط)			
هل لديك حالياً بطاقة أجرة مخفضة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم رقم البطاقة:			

هل لديك حالياً بطاقة الرعاية الطبية؟ لا نعم (إذا كان الجواب نعم ، فليس من الضروري ملء الجزء الخامس من هذا الطلب.)

الجزء الثاني. متطلبات الصور الفوتوغرافية

أرفق صورة ملونة في المربع على اليسار.
 يجب ألا تقل الصورة عن مقياس 2 بوصة x 1.5 بوصة
 أكتب اسمك على الجزء الخلفي من الصورة،
 ثم أرفق الصورة هنا
 أو
 أرسل الصورة بالبريد الإلكتروني إلى
ADAPhoto@ridegrtc.com
 يجب أن تكون الصورة من الكتفين لأعلى.
 ويجب أن يكون الوجه مرئياً بوضوح (بدون نظارات شمسية أو قبعات تعوق الوجه).
 أرفق صورة ملونة في المربع على اليسار.
 يجب ألا تقل الصورة عن مقياس 2 بوصة x 1.5 بوصة
 أكتب اسمك على الجزء الخلفي من الصورة،
 ثم أرفق الصورة هنا
 أو
 أرسل الصورة بالبريد الإلكتروني إلى
ADAPhoto@ridegrtc.com
 يجب أن تكون الصورة من الكتفين لأعلى.
 ويجب أن يكون الوجه مرئياً بوضوح (بدون نظارات شمسية أو قبعات تعوق الوجه).

طلب الأجرة المخفضة للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة**الجزء الثالث. الأحكام والشروط**

يجب عرض بطاقة الأجرة المخفضة على المشغل عند ركوب الحافلة وتمريها في صندوق الأجرة.

لا تتوفر خاصية الأجرة المخفضة على الطرق السريعة.

تحتفظ شركة GRTC بحق مصادرة أي بطاقة أجرة مخفضة استخدمت استخدام خاطئ. لن تعاد أية بطاقة مصادرة أو تستبدل.

في حالة سرقة أو ضياع بطاقتك؛ سوف تتكلف كل بطاقة بديلة 5.00 دولارات. لن تُصدّر أية بطاقات بديلة بعد البطاقة الثالثة حتى يتم مراجعة تاريخ بطاقتك البديلة بواسطة ممثل شركة GRTC إذا لم تُصدّر بطاقة بديلة، يمكنك تقديم طلب خاص ببطاقة جديدة عند تاريخ انتهاء صلاحية بطاقتك.

الجزء الرابع. اعتماد مقدم الطلب

أوافق على الشروط والأحكام المذكورة أعلاه.

أتعهد بأفضل ما لدي من معرفة وقدرة أن المعلومات الواردة في هذا الطلب حقيقية وصحيحة. أعطي الإذن بموجب هذا الإقرار لاختصاصي الرعاية الصحية المعتمد بالإفراج عن أي معلومات ذات صلة لغرض تقييم مدى أهليتي للمشاركة في برنامج الأجرة المخفضة.

توقيع مقدم الطلب بالتاريخ:

عند إكمال هذا الطلب بواسطة شخص آخر، يُرجى تقديم المعلومات التالية.

الاسم: _____ الهاتف النهاري: _____

العنوان: _____

الوكالة أو العيادة (إن أمكن) _____

الصلة بمقدم الطلب: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

إذا كانت لديك أية أسئلة حول الطلب أو الخدمة، يُرجى الاتصال
بمركز خدمة العملاء (804)-358-(4782).

1. يُرجى عدم إرسال طلبك بالفاكس - لأننا نقبل النسخة الأصلية فقط.
2. سوف يتم إرجاع الطلبات غير المكتملة.
3. يرجى إتاحة عشرة أيام عمل لإتمام إجراءات الطلب.

تُرسل الطلبات المكتملة بالبريد إلى:
منسق الأهلية

GRTC Transit System
East Belt Boulevard 301
Richmond, VA 23224

الجزء الخامس - الشهادات المهنية

معلومات عن إعاقة مقدم الطلب

يجب استكمال هذا الجزء (الصفحات 3-5) من قبل خبير معتمد في مجال الرعاية الصحية.
لا نقلل السجلات الطبية للعملاء أو المعلومات المتعلقة بالنقل عند تقديم الطلب.
يرجى تحديد جميع الحالات التي تؤثر على قدرة مقدم الطلب على استخدام النقل الجماعي.

التشخيص:

- فقد البصر** - ضعف قوة الإبصار حتى 20/200 أو أقل في كلتا العينين باستخدام العدسات التصحيحية. في كل عين، مصحوبة بمحدودية مجال الرؤية بحيث يكون أوسع قطر بمجال الرؤية يصنع زاوية أكبر من 20 درجة، تُعتبر ذات شدة بصر مركزية قدرها 20/200 أو أقل.
- ضعف السمع** - باستخدام وسائل المساعدة على السمع في كل أذن، ولا يعود السمع من خلالها في كل أذن لأحد المستويات المتدنية التالية:
 - متوسط السمع عتبة الحساسية للتوصيل في الهواء من 90 ديسيبل أو أكثر، للتوصيل عبر العظام إلى أقصى مستويات مقابلة؛ محددة بمتوسط بسيط لعتبة السمع في المستويات 500 و 1000 و 2000 هرتز؛
 - تمييز الكلام بنسبة 40% أو أقل في كل أذن.
- الإعاقة الحركية/ اضطراب المشي**
 - مهما كان السبب، فإن كان مقدم الطلب غير قادر على الحركة بدون جهاز مساعد على المشي أو كرسي متحرك أو سكوتر أو عكاز أو عصا المشي أو غيرها من أدوات المساعدة على التنقل/المشي طوال الوقت. تستخدم كلمة "غير قادر" بمعناها الحرفي وواقع أن أحد هذه الأدوات الميكانيكية تيسر الحركة غير كافية.
- التهاب المفاصل**-الدرجة العلاجية الثالثة أو أسوأ، الفئة الوظيفية الثالثة أو أسوأ، الدرجة التشريحية الثالثة أو أسوأ
- البتر**- فقدان القدرة العضلية أو الأوتار أو دليل بالأشعة السينية على قسط عظمي أو ليفي، خلع بالمفصل أو عدم ثبات اليدين، أو يد وقدم أو بتر عند الكاحل أو أعلاه
- السكتة الدماغية** مسببة الشلل أو العجز الحركي المستمر من الحركة السريعة/الإجمالية أو المشي، ترنح الطرفين.
- عدم استطاعة مقدم الطلب الحركة دون استخدام وسائل المساعدة التالية:**
 - كرسي متحرك سكوتر عصي المشي جهاز المساعدة على المشي
 - وسائل المساعدة الأخرى على الحركة (اشرحها): _____

طلب الأجرة المخفضة للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة

التشخيص (تابع):

- تنفسية-الفئة الثالثة أو أعلى
- قلبية ضعف القلب والأوعية الدموية من الفئة الوظيفية الثالثة أو الرابعة أو الفئة العلاجية ج أو د أو هـ
- غسيل الكلى الأفراد الذين يحتاجون غسيل الكلى للبقاء على قيد الحياة
- الاضطرابات المزمنة المترقية الموهنة: الأمراض المزمنة مثل الإعياء والضعف وفقدان الوزن والتغير في الحالة الذهنية التي تعوق الأنشطة المعيشية اليومية وتعيق الحركة إلى حد كبير.
- الأورام الخبيثة المترقية التي لا يمكن السيطرة عليها
- أمراض نسيج الاتصال المتقدمة مثل الذئبة الحمامية، وتصلب الجلد أو التهاب الشرايين العقدي.
- أعراض فيروس نقص المناعة المكتسبة (ARC أو AIDS) وفق المجموعة الرابعة المعرفة حسب CDC.
- الضعف العصبي: كما ورد في تقييم الإعاقة ضمن نشرة الضمان الاجتماعي.

- العجز الفكري و إعاقة القدرة العقلية العضوية الأخرى أو أيهما [يجب أن يقدم الرأي طبيب أو أخصائي اجتماعي طبي أو وكالة خدمات التأخر العقلي]. تشير النتائج المحددة أدناه إلى تلك التي تم الحصول عليها في W.A.I.S، وتستخدم فقط كمرجع. النتائج التي تم الحصول عليها من الاختبارات الأخرى الفردية القياسية مقبولة، ولكن يجب أن تشير القيم العددية التي تم الحصول عليها إلى مستوى مماثل من الوظائف الذهنية:
- ويكون الشخص عاجزاً عقلياً إذا كان يعتمد على الآخرين في الاحتياجات الشخصية (مثل المرحاض أو الأكل أو ارتداء الملابس أو الاستحمام) ولا يستطيع اتباع التوجيهات، بحيث يمنع استخدام مفايسس موحدة للأداء الفكري؛ أو
- استناداً إلى اختبار معدل ذكاء لفظي أو كامل النطاق، يكون معدل ذكاء الشخص 59 أو أقل؛ أو
- على أساس اختبار ذكاء صالح سواء أكان لفظياً أو أدانياً أو كاملاً، شخص لديه مستوى ذكاء من 60 إلى 70 وهو (أ) غير قادر على أداء المهام الروتينية المتكررة، أو (ب) لديه ضعف عقلي آخر يفرض قيوداً إضافية كبيرة على التنقل أو المشي.
- أمراض ضعف القدرة العقلية العضوية الأخرى - يعاني الشخص من عجز عقلي لأسباب عضوية مما يفرض قيوداً كبيرة على الحركة أو المشي.

أتوقع أن تكون فترة إعاقة مقدم الطلب:

- دائمة
- مؤقتة (3 أشهر، 6 أشهر، 9 أشهر)

هل تتطلب إعاقة مقدم الطلب التنقل مع مرافق؟

- نعم
- لا
- أحياناً

غير ذلك (يرجى التحديد)

طلب الأجرة المخفضة للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة

ستعاد الطلبات التي تتضمن معلومات غير مقروءة أو غير مكتملة.

(يرجى استخدام ختم المكتب الطبي)

الشخص الذي يكمل الشهادة:

اللقب المهني:

عنوان العمل:

العيادة أو الوكالة:

هاتف العمل:

أقر أن المعلومات المقدمة من أجل التصديق حقيقية وصحيحة.

التاريخ

الاسم المطبوع

التوقيع

إذا كانت لديك أية أسئلة حول الطلب أو الخدمة، يرجى الاتصال
بمركز خدمة العملاء (804)-358-(4782).

1. يرجى عدم إرسال طلبك بالفاكس - لأننا نقبل النسخة الأصلية فقط.
2. سوف يتم إرجاع الطلبات غير المكتملة.
3. يرجى إتاحة عشرة أيام عمل لإتمام إجراءات الطلب.

تُرسل الطلبات المكتملة بالبريد إلى:
منسق الأهلية

GRTC Transit System
East Belt Boulevard 301
Richmond, VA 23224