

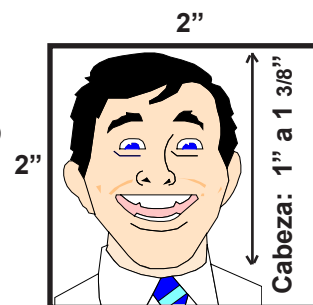


Programa de tarjeta de identificación con foto para jubilados con tarifa reducida

Acerca de la tarjeta de identificación

Omnitrans tiene el agrado de ofrecer tarjetas de identificación (Id.) con foto para jubilados a las personas de 62 años o más. La tarjeta aporta una prueba conveniente de que los jubilados cumplen con los requisitos para obtener pases y tarifas de autobús con descuento. Para recibir una tarjeta de identificación con foto para jubilados, sólo debe presentar la siguiente documentación a Omnitrans:

- Un formulario de solicitud completo (adjunto)
- Una copia de **UNA** de las siguientes pruebas de edad:
 - Certificado de nacimiento
 - Licencia de conducir o tarjeta de identificación del Departamento de Tránsito (DMV)
 - Tarjeta existente de identificación con foto de Omnitrans
 - Tarjeta de seguro social Medicare
- Una foto color del interesado (las fotos no tienen devolución):
 - Foto carnet (2" x 2")
 - Cabeza y hombros, de frente a la cámara (consulte los modelos)
 - Fondo blanco liso (o color claro)
 - Sin sombreros, bufandas, lentes de sol o sujetadores de cabello que oculten los rasgos
(*NOTA: Si el interesado lleva la cabeza cubierta por motivos religiosos, o lentes oscuros por una discapacidad visual, presente una nota con la fotografía para que sea aceptada*)
- Una tarifa de tramitación no reembolsable de \$2.00 (cheque o giro postal a nombre de Polaroid ID Systems únicamente - no se acepta efectivo)



Envíe una foto como ésta

Tenga en cuenta: Las tarjetas de identificación con foto para jubilados son válidas por hasta cinco años, y vencen el día del cumpleaños del portador. Toda la información de su solicitud es confidencial.

Dónde presentar el formulario de solicitud

Una vez que completa el formulario de solicitud, envíe todas las páginas, junto con la foto carnet y la tarifa de tramitación no reembolsable de \$2.00, a la dirección a continuación. Recuerde no enviar los documentos probatorios de idoneidad originales ni dinero en efectivo.

ScreenCheck North America
A/A: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

Tenga en cuenta: Una vez recibido su formulario de solicitud completo, demorará aproximadamente 10 días hábiles en ser tramitado. Una vez que se aprueba su solicitud, se le enviará por correo la tarjeta de identificación.

Para obtener más información o si tiene preguntas, comuníquese con el Servicio de atención al cliente de Omnitrans al **(909) 379-7100**.

TODOS LOS INTERESADOS DEBEN COMPLETAR ESTE FORMULARIO



Solicitud de tarjeta de identificación para jubilados con tarifa reducida

Escriba toda la información en letra de imprenta

NOMBRE: _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ CÓD. POSTAL: _____
(Número, calle, número de apartamento)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____
(Mes, día, año)

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (Únicamente los últimos cuatro dígitos): XXX - XX - _____

(NOTA: Indicar el número de seguro social es voluntario, y se utilizará únicamente con fines de registro interno)

Copia de la prueba de idoneidad adjunta:

1. Certificado de nacimiento
2. Licencia de conducir o tarjeta de identificación del Departamento de Tránsito (DMV)
3. Tarjeta existente de identificación con foto de Omnitrans
4. Tarjeta de seguro social Medicare

Doy fe de que la información anterior es correcta en la medida de mi conocimiento, y comprendo que la falsificación podría producir la cancelación de mi tarjeta de identificación y beneficios.

Firma del interesado _____ Fecha: _____

No olvide incluir la fotografía carnet, una copia de su prueba de idoneidad, y la tarifa de tramitación no reembolsable de \$2.00 con su solicitud. Enviar por correo a:

ScreenCheck North America
A/A: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

Omnitrans se reserva el derecho de tomar la determinación final de idoneidad para las tarjetas de identificación de tarifa reducida. Este formulario de solicitud es únicamente para uso interno, y no estará sujeta a revisión pública. Se entiende que la emisión de la tarjeta de identificación de tarifa reducida es para la identificación en los servicios de transporte; no es transferible.



**Tarjeta de identificación para jubilados/discapacitados con tarifa reducida
SOLICITUD DE RENOVACIÓN/REEMPLAZO**

REEMPLAZO DE LA TARJETA: \$5.00 *

RENOVACIÓN DE LA TARJETA: \$2.00 *

Tarjeta de identificación para discapacitados

Tarjeta de identificación para discapacitados

Tarjeta de identificación para jubilados

Tarjeta de identificación para jubilados

*** (cheque o giro postal a nombre de la empresa únicamente - no se acepta efectivo)**

Escriba toda la información en letra de imprenta

NOMBRE: _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ CÓD. POSTAL: _____
(Número, calle, número de apartamento)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____
(Mes, día, año)

No olvide incluir la **tarifa de tramitación no reembolsable** (\$5.00 para el reemplazo, \$2.00 para la renovación) con su solicitud. Enviar por correo a:

ScreenCheck North America
A/A: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

Gracias por su solicitud. Su nueva tarjeta de identificación se le enviará por correo dentro de los próximos 10 días hábiles.

Omnitrans se reserva el derecho de tomar la determinación final de idoneidad para las tarjetas de identificación de tarifa reducida. Este formulario de solicitud es únicamente para uso interno, y no estará sujeta a revisión pública. Se entiende que la emisión de la tarjeta de identificación de tarifa reducida es para la identificación en los servicios de transporte; no es transferible.



**Tarjeta de identificación para ADA con tarifa reducida
SOLICITUD DE RENOVACIÓN/REEMPLAZO**

**REEMPLAZO DE LA TARJETA:
\$5.00**

(cheque o giro postal a nombre de
Polaroid ID Systems únicamente -
no se acepta efectivo)

**RENOVACIÓN DE LA TARJETA:
sin costo**

Escriba toda la información en letra de imprenta

NOMBRE: _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ CÓD. POSTAL: _____
(Número, calle, número de apartamento)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____
(Mes, día, año)

No olvide incluir la **tarifa de tramitación no reembolsable** (sin cargo para la renovación) con su solicitud. Enviar por correo a:

ScreenCheck North America
A/A: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

Gracias por su solicitud. Su nueva tarjeta de identificación se le enviará por correo dentro de los próximos 10 días hábiles.

Omnitrans se reserva el derecho de tomar la determinación final de idoneidad para las tarjetas de identificación de tarifa reducida. Este formulario de solicitud es únicamente para uso interno, y no estará sujeta a revisión pública. Se entiende que la emisión de la tarjeta de identificación de tarifa reducida es para la identificación en los servicios de transporte; no es transferible.