



City of Liberal
324 N. Kansas Avenue
P.O. Box 2199
Liberal, Kansas 67905

(620)626-0100

www.cityofliberal.org/citybus

CITYBUS HALF-FARE PROGRAM

ELDERLY*DISABLED*LOW INCOME

Las personas que califican para el programa de Medio Costo City Bus tienen derecho a viajar en los autobuses regulares de ruta fija para la mitad de la tarifa regular. Una tarjeta de identificación especial será emitido a las personas elegibles que han calificado para el servicio, completando el formulario de solicitud. **Se requiere City Bus tarjeta de identificación del Mitad-Precio y debe mostrar al subir al autobús con el fin de recibir los privilegios de tarifas reducidas. Tarjetas de Medicaid y Estado de Kansas tarjetas médicas no son la verificación de elegibilidad.**

¿Quién es elegible?

El programa de medio costo está disponible para las personas que tienen 60 años de edad o mayores, las personas con bajos ingresos según lo determinado por DCF Alimentos carta de verificación de sello, y para aquellos que tienen una discapacidad física o mental que es verificada por un profesional cualificado, tales com: médico (MD o DO), enfermera, terapeuta físico u ocupacional, psiquiatra, psicólogo, consejero de salud mental, consejero vocacional, especialista en rehabilitación, independiente entrenador habilidades de la vida o el oftalmólogo.

¿Cómo califico?

1. Llenar y firmar la solicitud del Mitad-Precio. Personas de 60 años de edad o más deben presentar prueba de edad. De bajos ingresos se ha demostrado con DCF Alimentos carta de verificación de sello. Las personas con discapacidad que no tienen 60 años de edad o más deben completar y firmar la Parte I, y también deben tener un relleno profesional cualificado y firmar la Parte II.
2. Lleve el formulario solicitud completada y firmada(s) y todos los demás documentos de apoyo (incluyendo una identificación con fotografía, licencia de conducir, ID de Kansas, o acta de nacimiento) al Ayuntamiento entre las horas de 8:00 am y 5:00 pm, de lunes a viernes. La solicitud será procesada y la elegibilidad se determinará. Una vez aceptado en el programa, se le emitirá una tarjeta de media tarifa.

Reemplazo de Tarjeta

Si la tarjeta se pierde o es robado, por favor notifique a la ciudad en autobús de inmediato llamando al (620) 626-0100 . IDs reemplazo será publicado a un costo de \$5.00 por tarjeta . Las tarjetas utilizadas indebidamente serán confiscados y privilegios serán revocados. Si usted tiene alguna pregunta sobre el programa de medio costo, por favor llame al (620) 626-0100 a 8:00 a.m. y 05:00 pm, de lunes a viernes.

AUTOBUS CIUDAD PROGRAMA MEDIA FARE FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTE I

Por favor asegúrese de que los documentos están firmados y fechados.

Nombre: _____

Apellido Nombre

nombre de pila

Dirección: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

Número de teléfono: _____

Fecha de nacimiento: _____

Mes

Día

Año

Estoy solicitando una tarjeta de Identificación de Tarifa City Bus mitad debido a que:

CONSULTAR
UNO

A. Tengo 60 años o más

(Requiere una licencia de conducir válida , Kansas DNI o certificado de nacimiento para verificar la edad)

B. Mi ingreso es igual o inferior SRS Alimentación Guía de Elegibilidad sello

(Requiere una carta de verificación de cupones de alimento)

C. Tengo una discapacidad legalmente documentado

Usted debe tener un relleno profesional cualificado y firmar la Parte II.

Certifico que la información proporcionada es verdadera y de acuerdo a divulgar esta información a la Ciudad de autobús con el fin de obtener una tarjeta de medio pasaje. Entiendo que la tarjeta es para mi uso personal y no se transfiere a cualquier otra persona. Doy permiso City Bus para verificar la información dada en las partes I y II de este formulario.

Firma del Solicitante

Fecha