



## ĐƠN XIN GIẢM GIÁ VÉ DỰA TRÊN TÌNH TRẠNG KHUYẾT TẬT

DÀNH CHO SỬ DỤNG NỘI BỘ  
EMBARK

Nhận bởi: \_\_\_\_\_

Ngày nhận: \_\_\_\_\_

Giá vé giảm đối với dịch vụ vận chuyển địa phương được áp dụng cho những người hội đủ điều kiện dựa trên độ tuổi hoặc tình trạng khuyết tật. Nếu quý vị **KHÔNG** làm đơn dựa trên tình trạng khuyết tật, vui lòng điền đơn 'dựa trên độ tuổi' dài một trang. Việc chấp thuận giảm giá vé dựa trên tình trạng khuyết tật cần phải có giấy chứng nhận y tế. Khi được chấp thuận, quý vị có thể nhận được Thẻ ID EMBARK và quý vị sẽ được giảm giá 50% đối với giá vé và vé cho chuyển đi một chiều.

1. Quý vị **CHỈ** nên điền trang một của đơn này
2. Mang toàn bộ tập tài liệu của đơn này đến một chuyên gia y tế được cấp phép nắm rõ tình trạng của quý vị để điền các trang còn lại
3. Gửi trả lại toàn bộ biểu mẫu cho Trung tâm Vận chuyển Nội đô, fax đến số 405-316-2372 hoặc gửi bằng thư bưu điện đến:

Chương trình Giảm Giá vé, 2000 South May Avenue, Oklahoma City, Oklahoma 73108

4. Nhận thư chấp thuận
5. Mang theo thư chấp thuận và giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ của quý vị đến Trung tâm Vận chuyển Nội đô và nhận thẻ ID EMBARK

TÊN	TÊN ĐỆM VIẾT ĐẦY ĐỦ	HỌ
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG PHỐ (Không chấp nhận hộp thư bưu điện)		
SỐ CĂN HỘ	THÀNH PHỐ	MÃ BƯU CHÍNH
NGÀY SINH	GIỚI TÍNH	EMAIL
SỐ ĐIỆN THOẠI CHÍNH	SỐ ĐIỆN THOẠI THAY THẾ	

Mô tả tình trạng sức khỏe hoặc tình trạng khuyết tật của quý vị và giải thích nó ảnh hưởng như thế nào đến khả năng quý vị sử dụng các dịch vụ vận chuyển thông thường.

---

---

---

---

Chữ ký người nộp đơn: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

## NGUYÊN TẮC ĐỦ ĐIỀU KIỆN

Một người có thể đủ điều kiện để được hưởng quyền lợi Giảm Giá vé của EMBARK dựa trên độ tuổi, với thẻ ID Medicare hợp lệ hoặc thẻ VA Service Connect, họ đủ điều kiện nhận EMBARK Plus, hoặc dựa trên tình trạng khuyết tật đủ điều kiện. **Các điều kiện sau đây KHÔNG phải là cơ sở để được hưởng quyền lợi Giảm Giá vé:** mang thai, bệnh truyền nhiễm, nhu cầu kính tế, cai nghiện ma túy hoặc rượu, hoặc bất kỳ tình trạng cấp tính hoặc mãn tính nào do lạm dụng ma túy hoặc rượu.

## CHỨNG NHẬN

Chỉ những CHUYÊN GIA Y TẾ ĐƯỢC CẤP PHÉP sau đây mới có thể chứng nhận quý vị đủ điều kiện để được giảm giá vé.

- Bác sĩ hoặc chuyên gia nắn xương được cấp phép có thể chứng nhận trong lĩnh vực hành nghề thông thường của họ
- Bác sĩ chuyên khoa chân được cấp phép CHỈ có thể chứng nhận cho Danh mục A liệt kê bên dưới
- Kỹ thuật viên đo thị lực được cấp phép hoặc chuyên gia định hướng và di chuyển CHỈ có thể chứng nhận cho Danh mục C liệt kê bên dưới
- Chuyên gia thính học được cấp phép hoặc bác sĩ tai mũi họng được cấp phép PHẢI hoàn thành chứng nhận nếu làm đơn dựa trên Danh mục D liệt kê bên dưới
- Chuyên gia tâm lý học đường được chứng nhận có thể xác nhận cho những người nộp đơn dưới 21 tuổi và CHỈ cho Danh mục H liệt kê bên dưới
- Chuyên gia y tế về sức khỏe tâm thần được cấp phép CHỈ có thể chứng nhận cho những khiếm khuyết về tâm thần hoặc tâm lý dựa trên Danh mục H liệt kê bên dưới

## CÁC LOẠI TÌNH TRẠNG

- A. Tình trạng cần sử dụng khung tập đi, xe lăn, nạng, nẹp hoặc dụng cụ hỗ trợ di chuyển khác
- B. Thiếu một hoặc nhiều chi hoặc các bộ phận quan trọng của chi, hoặc biến dạng cấu trúc của bàn tay hoặc bàn chân
- C. Mù hợp pháp (thị lực trung tâm là 20/200 ở con mắt tốt hơn khi sử dụng thấu kính đã hiệu chỉnh, hoặc trường thị giác nhỏ hơn 20 độ) hoặc bị mất thị lực khiến người đó không thể lấy được bằng lái xe
- D. Mất thính lực trung bình 90 db hoặc lớn hơn trong các phạm vi 500, 1000 và 2000 Hz
- E. Tình trạng tim mạch hoặc hô hấp ảnh hưởng đáng kể đến sự phối hợp, sức bền hoặc sức mạnh
- F. Tình trạng thần kinh ảnh hưởng đáng kể đến sự phối hợp, sức mạnh hoặc độ bền (tức là, bại liệt, bại não, đa xơ cứng, tê liệt, v.v.)
- G. Tình trạng cơ xương làm suy giảm đáng kể các kỹ năng vận động, (tức là, chứng loạn dưỡng cơ, bệnh thấp khớp nặng, hoặc viêm khớp, v.v.)
- H. Mất khả năng học tập, thiếu năng trí tuệ, hoặc suy giảm tâm thần hoặc tâm lý dẫn đến giảm khả năng

thực hiện các hành động cần thiết khi sử dụng dịch vụ xe buýt thông thường mà không được đào tạo

I. Đang điều trị lọc máu, bị động kinh hoặc HIV/AIDS

## XÁC MINH Y TẾ

**Phần Xác minh Y tế của đơn này phải được điền bởi một chuyên gia y tế nắm rõ tình trạng sức khỏe hiện tại của người nộp đơn.** Đây có thể là một bác sĩ được cấp phép, chuyên gia sức khỏe tâm thần được cấp phép, bác sĩ vật lý trị liệu được chứng nhận, hoặc chuyên gia định hướng và vận động.

**Xem trang 2 để biết thông tin về chữ ký được chấp nhận, các yêu cầu về tính đủ điều kiện và những loại trừ.**

Người nộp đơn được xác định trên trang một của tập tài liệu này đang đăng ký Chương trình Giảm Giá vé của EMBARK cung cấp giảm giá vé vận chuyển cho những người bị khuyết tật thể chất hoặc tâm thần tạm thời hoặc vĩnh viễn. Để giúp chúng tôi xác định tính đủ điều kiện của người nộp đơn, vui lòng cung cấp thông tin theo yêu cầu dưới đây.

### CÁC ĐƠN KHÔNG HOÀN CHỈNH, KHÔNG ĐỦ TIÊU CHUẨN SẼ ĐƯỢC TRẢ LẠI VÀ SẼ TRÌ HOÃN VIỆC XỬ LÝ TẤT CẢ CÁC CHỖ TRỐNG VÀ CÁC CÂU HỎI PHẢI ĐƯỢC HOÀN THÀNH

TÊN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN	TÊN ĐỆM	HỌ
TÊN NGƯỜI QUẢN LÝ HỒ SƠ (NẾU CÓ)	CƠ QUAN/TỔ CHỨC CỦA NGƯỜI QUẢN LÝ HỒ SƠ	
EMAIL CỦA NGƯỜI QUẢN LÝ HỒ SƠ	ĐIỆN THOẠI CỦA NGƯỜI QUẢN LÝ HỒ SƠ	

### KIỂM TRA DANH MỤC ÁP DỤNG VỀ TÍNH ĐỦ ĐIỀU KIỆN:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tình trạng cần sử dụng khung tập đi, xe lăn, nạng, nẹp chân hoặc bàn chân, hoặc dụng cụ hỗ trợ di chuyển khác.  | <input type="checkbox"/> Tình trạng thần kinh ảnh hưởng đáng kể đến sự phối hợp, sức mạnh hoặc độ bền (tức là, bại liệt, bại não, đa xơ cứng, tê liệt, v.v.)  |
| <input type="checkbox"/> Thiếu một hoặc nhiều chi hoặc các bộ phận quan trọng của chi  | <input type="checkbox"/> Tình trạng cơ xương làm suy giảm đáng kể các kỹ năng vận động, (tức là, chứng loạn dưỡng cơ, bệnh thấp khớp nặng, hoặc viêm khớp, v.v.)  |
| <input type="checkbox"/> Biến dạng cấu trúc của bàn tay hoặc bàn chân  | <input type="checkbox"/> Mất khả năng học tập, thiếu năng trí tuệ, hoặc suy giảm tâm thần hoặc tâm lý dẫn đến giảm khả năng thực hiện các hành động cần thiết khi sử dụng các dịch vụ tuyến đường cố định thông thường của EMBARK |
| <input type="checkbox"/> Mù hợp pháp (thị lực trung tâm là 20/200 ở con mắt tốt hơn khi sử dụng thấu kính đã hiệu chỉnh, hoặc trường thị giác nhỏ hơn 20 độ) hoặc bị mất thị lực khiến người đó không thể lấy được bằng lái xe | <input type="checkbox"/> Điều trị lọc máu   |
| <input type="checkbox"/> Mất thính lực trung bình 90 db hoặc lớn hơn trong các phạm vi 500, 1000 và 2000 Hz  | <input type="checkbox"/> Động kinh  |
| <input type="checkbox"/> Tình trạng tim mạch hoặc hô hấp ảnh hưởng đáng kể đến sự phối hợp, sức bền hoặc sức mạnh  | <input type="checkbox"/> HIV / AIDS   |

(Các) mục đã đánh dấu ở trên có VĨNH VIỄN không? \_\_\_\_\_ Nếu không, hãy liệt kê khoảng thời gian dự kiến: \_\_\_\_\_

Mô tả ngắn gọn tình trạng khuyết tật của người nộp đơn và nó ảnh hưởng như thế nào đến khả năng chức năng của người đó.

## CHỨNG NHẬN CỦA BÁC SĨ/CHUYÊN GIA Y TẾ ĐƯỢC CẤP PHÉP:

*(Vui lòng đánh máy hoặc viết chữ in bằng mực xanh hoặc đen)*

TÊN ĐẦY ĐỦ của Bác sĩ/Chuyên gia y tế được cấp phép		SỐ GIẤY PHÉP		
TỔ CHỨC của Bác sĩ/Chuyên gia y tế được cấp phép				
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TỈNH BANG	BƯU CHÍNH
DIỆN THOẠI	EMAIL	FAX		

Tôi xác nhận rằng tôi nắm rõ tình trạng sức khỏe hiện tại của người nộp đơn và thông tin tôi cung cấp trong đơn này là tuyên bố công bằng về tình trạng khuyết tật của người nộp đơn và chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng thông tin được cung cấp trong đơn này sẽ được sử dụng cho mục đích duy nhất là xác định tính đủ điều kiện của người nộp đơn để được hưởng Quyền lợi Giảm Giá vé của EMBARK. Tôi cũng đồng ý rằng EMBARK có thể liên hệ với tôi để làm rõ bất kỳ thông tin nào mà tôi đã cung cấp và tôi sẽ trả lời một cách thiện chí.

Chữ ký: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Giấy chứng nhận y tế sai về tình trạng khuyết tật có thể dẫn đến việc không đủ điều kiện tham gia chương trình Quyền lợi Giảm Giá vé của EMBARK; Cơ quan Quản lý Vận tải và Bãi đậu xe Trung tâm của Oklahoma có quyền: (1) xác minh tính hợp lệ của giấy phép của chuyên gia chăm sóc sức khỏe cung cấp chứng nhận, (2) đưa ra quyết định cuối cùng về tính đủ điều kiện của người nộp đơn trong việc nhận Thẻ ID Giảm giá, và (3) giữ lại bản gốc của đơn này.

## Gửi trả lại đơn tới:

EMBARK - Chương trình ID Giảm Giá  
2000 S. May Ave.  
Oklahoma City, OK 73108

**EMAIL:** [specialservices@okc.gov](mailto:specialservices@okc.gov)

**FAX:** (405) 316-2372 (*fax TẤT CẢ các trang*)