



Văn phòng Phụ trách Điều kiện Hội đủ
(Office of Eligibility) 100 Hale Street
Lowell, MA 01851
(978) 452-6161, Số máy lẻ 204

Đơn đăng ký và hướng dẫn về điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA

Kính gửi Người nộp đơn:

Cảm ơn quý vị đã nộp đơn đăng ký điều kiện hội đủ nhận Dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA, Road Runner của Cơ quan Quản lý Vận chuyển Khu vực Lowell (Lowell Regional Transit Authority, LRTA). Đính kèm là bản sao đơn đăng ký Chứng nhận điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA.

Dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA, Road Runner tại LRTA cung cấp dịch vụ cho các cá nhân không thể sử dụng xe buýt tuyến cố định do bị khuyết tật. Lý do không thể sử dụng xe buýt tuyến cố định có thể bao gồm việc không thể đến và đi từ bến xe buýt, lên hoặc xuống xe, hay không hiểu cách đi xe và sử dụng hệ thống xe buýt. Road Runner phục vụ tất cả các khu vực nằm trong phạm vi $\frac{3}{4}$ dặm mỗi tuyến xe buýt do Hệ thống xe buýt tuyến cố định LRTA (LRTA Fixed-Route Bus System) vận hành.

Dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật Road Runner cung cấp dịch vụ đi chung xe, đưa đón đến địa điểm cần đến cho những người được xác định là "hội đủ điều kiện theo ADA" dành cho các chuyến đi không thể thực hiện bằng cách sử dụng xe buýt tuyến cố định. Ví dụ, quý vị có thể sử dụng dịch vụ tuyến cố định cho một số chuyến đi nếu bến xe buýt ở gần và không có khó khăn nào ngăn quý vị lên và xuống xe.

Vào những thời điểm khác, khi quý vị không thể sử dụng xe buýt, dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật Road Runner sẽ hỗ trợ quý vị.

Road Runner cũng cung cấp dịch vụ Chuyên chở tận nhà (Dial-A-Ride, DAR) đến Lowell, MA cho những người trên 60 tuổi sống ở các thị trấn gần đó. Đơn đăng ký dịch vụ DAR cũng được đính kèm theo đây. Lịch trình của dịch vụ DAR không liên quan đến dịch vụ ADA của LRTA. Dịch vụ DAR là dịch vụ giới hạn phải yêu cầu trước. Quý vị nên liên hệ với Hội đồng Phụ trách Người cao tuổi (Council on Aging) địa phương để biết thông tin về các dịch vụ chuyên chở dành cho người cao tuổi và/hoặc theo ADA.

Để chúng tôi có thể đưa ra quyết định chính xác về điều kiện hội đủ nhận dịch vụ cho quý vị, vui lòng hoàn thành một hoặc cả hai mẫu đơn đính kèm chính xác nhất có thể. Các câu hỏi về Dịch vụ ADA là nhằm mục đích xác định các trường hợp quý vị có thể sử dụng dịch vụ tuyến cố định hoặc vận chuyển cho người khuyết tật.

Nếu quý vị cần được hỗ trợ để hoàn thành biểu mẫu này, hoặc nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng liên hệ với văn phòng này theo số (978) 452-6161, số máy lẻ 204. Lá thư này và đơn đăng ký dịch vụ ADA có sẵn ở các định dạng khác.

Sau khi quý vị hoàn thành đơn đăng ký ADA, vui lòng yêu cầu một chuyên gia chăm sóc sức khỏe được cấp phép hoặc cán bộ quản lý trường hợp người khuyết tật hoàn thành thông tin dành cho chuyên gia chăm sóc sức khỏe. Các thông tin quý vị cung cấp sẽ được

bảo mật.



Văn phòng Phụ trách Điều kiện Hội đủ
(Office of Eligibility) 100 Hale Street
Lowell, MA 01851
(978) 452-6161, Số máy lẻ 204

Vui lòng không đính kèm thông tin y tế với đơn đăng ký này.

Vui lòng gửi đơn đăng ký của quý vị qua đường bưu điện đến:

Office of Eligibility
Lowell Regional Transit Authority
100 Hale Street
Lowell, MA 01851

Các đơn đăng ký hoàn chỉnh sẽ được xử lý trong vòng hai mươi một ngày kể từ ngày tiếp nhận. Quý vị sẽ nhận được thông báo bằng văn bản về quyết định và phân loại điều kiện hội đủ của quý vị. Nếu chúng tôi cần thêm thời gian để đưa ra quyết định về ADA, quý vị sẽ được cấp điều kiện hội đủ có cơ sở, tạm thời cho đến khi hoàn tất quy trình xử lý.

Nếu Văn phòng Phụ trách Điều kiện Hội đủ quyết định rằng quý vị có thể sử dụng dịch vụ Xe buýt tuyến cố định LRTA, và do đó không hội đủ điều kiện nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật, chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị (các) lý do đưa ra quyết định đó. Quý vị có thể kháng nghị quyết định và phân loại điều kiện hội đủ của quý vị. Quý vị sẽ được cung cấp bản sao Biểu mẫu kháng nghị về điều kiện hội đủ. Nếu không thể đưa ra quyết định về kháng nghị trong vòng 30 ngày, Road Runner sẽ cung cấp điều kiện hội đủ tạm thời.

Chúng tôi hy vọng sẽ nhận được (các) đơn đăng ký của quý vị.

Trân trọng,

Richard Garrett
Điều phối viên phụ trách điều kiện hội đủ
Văn phòng Phụ trách Điều kiện Hội đủ
Cơ quan Quản lý Vận chuyển Khu vực Lowell
100 Hale Street
Lowell, MA 01852
(978) 452-6161, Số máy lẻ 204

Biểu mẫu đăng ký điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA

Văn phòng Tiếp cận Dịch vụ Chuyên chở
LRTA (LRTA Office for Transportation
Access) 100 Hale Street
Lowell, MA 01851
(978) 452-6161 Số máy lẻ 204
Email: TransportationAccess@LRTA.com

Chỉ dành cho LRTA

Phân loại: Đã phê duyệt

1. Vĩnh viễn _____
2. Có điều kiện _____
3. Tạm thời _____
4. Khách _____

Phân loại: Đã từ chối

1. Phản đối từ chuyên gia _____
2. Khả năng sử dụng tuyến cố định _____
3. Đơn đăng ký chưa hoàn tất _____

Ngày phê duyệt
Số ID khách hàng

PHẦN A

(Phần này phải do người nộp đơn hoàn thành)

1. NGƯỜI NỘP ĐƠN

TÊN _____ GIỚI TÍNH NAM NỮ
Tên / Tên đệm / Họ

ĐỊA CHỈ _____ SỐ CĂN HỘ _____

THÀNH PHỐ _____ TIỂU BANG _____ MÃ BƯU ĐIỆN _____

EMAIL _____ NGÀY SINH _____
THÁNG / NGÀY / NĂM

ĐIỆN THOẠI NHÀ _____ ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC _____

2. LIÊN LẠC KHẨN CẤP (nếu có)

TÊN _____

ĐIỆN THOẠI NHÀ _____ ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC _____

MỐI QUAN HỆ VỚI NGƯỜI NỘP ĐƠN _____

Quý vị có đang nộp đơn đăng ký Điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo Đạo luật người Mỹ khuyết tật (American with Disability Act, ADA) không?

Đúng, tôi đang nộp đơn đăng ký “Điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA”.

HOÀN THÀNH PHẦN B VÀ C BÊN DƯỚI

PHẦN B

Chỉ hoàn thành phần này nếu quý vị bị khuyết tật hoặc có tình trạng sức khỏe đôi khi hoặc luôn ngăn quý vị sử dụng dịch vụ xe buýt tuyến cố định của LRTA. Những người hoàn thành phần này sẽ được xem xét **“Điều kiện hội đủ nhận dịch vụ vận chuyển cho người khuyết tật theo ADA”**. Thông tin về tình trạng khuyết tật hoặc tình trạng sức khỏe sẽ được bảo mật kỹ càng.

1. Tình trạng khuyết tật hoặc tình trạng sức khỏe của quý vị là gì và nó đôi khi hoặc luôn ngăn quý vị sử dụng xe buýt của LRTA như thế nào?

2. Tình trạng khuyết tật của quý vị có phải là tạm thời không? Có Không
Nếu CÓ, dự kiến nó sẽ kéo dài trong bao lâu? Tháng Năm

3. Quý vị có cần đưa ai đó đi cùng để giúp đỡ quý vị khi quý vị đi lại (Trợ lý chăm sóc cá nhân, PCA) không?
 Có Không Thỉnh thoảng

4. Khiếm thị theo luật định: Hoàn toàn Thị lực kém Thị lực suy giảm nhưng không phải khiếm thị theo luật định

5. Thính giác: Điếc Suy giảm thính lực

6. Khác: Bệnh nhân chạy thận

7. Quý vị có sử dụng thiết bị hoặc phương tiện hỗ trợ đi lại không? Có Không

8. QUÝ VỊ SỬ DỤNG THIẾT BỊ HOẶC PHƯƠNG TIỆN HỖ TRỢ ĐI LẠI NÀO SAU ĐÂY ĐỂ GIÚP QUÝ VỊ TỚI ĐỊA ĐIỂM CẦN ĐẾN?

(Vui lòng đánh dấu tất cả các phương án phù hợp)

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Xe lăn bằng tay | <input type="checkbox"/> Khung tập đi | <input type="checkbox"/> Xe máy điện |
| <input type="checkbox"/> Xe lăn điện | <input type="checkbox"/> Gậy | <input type="checkbox"/> Gậy chỉ đường |
| <input type="checkbox"/> Thiết bị/Bộ phận đỡ giả | <input type="checkbox"/> Nạng | <input type="checkbox"/> Khí ô-xy |
| <input type="checkbox"/> Động vật phục vụ (chó dẫn đường, v.v.) | <input type="checkbox"/> Khác | |

Hãy nêu rõ _____

9. DÙ CÓ HAY KHÔNG CÓ THIẾT BỊ HỖ TRỢ ĐI LẠI KỂ TRÊN, CÓ TÌNH TRẠNG NHẤT ĐỊNH NÀO có thể ngăn quý vị di chuyển một quãng đường hoặc đợi tại bến xe buýt, như: không có vỉa hè, nhiệt độ quá lạnh hoặc quá nóng _____, mưa, đang trong giai đoạn điều trị y tế, v.v. _____

10. QUÝ VỊ CÓ THỂ VÀO XE MÀ KHÔNG CẦN DỐC LÊN HOẶC THANG NÂNG KHÔNG?

- Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

11. QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐI 200 FOOT MỘT CÁCH AN TOÀN MÀ KHÔNG CẦN SỰ HỖ TRỢ TỪ NGƯỜI KHÁC KHÔNG?

- Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

12. QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐI 1/4 DẶM MỘT CÁCH AN TOÀN MÀ KHÔNG CẦN SỰ HỖ TRỢ TỪ NGƯỜI KHÁC KHÔNG?

- Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

13. QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐI 1/2 DẶM MỘT CÁCH AN TOÀN MÀ KHÔNG CẦN SỰ HỖ TRỢ TỪ NGƯỜI KHÁC KHÔNG?

Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

14. QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐI 3/4 DẶM MỘT CÁCH AN TOÀN MÀ KHÔNG CẦN SỰ HỖ TRỢ TỪ NGƯỜI KHÁC KHÔNG?

Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

15. QUÝ VỊ CÓ THỂ LEO BA BƯỚC 12 INCH MỘT CÁCH AN TOÀN MÀ KHÔNG CẦN SỰ HỖ TRỢ KHÔNG?

Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

16. QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐỢI BÊN NGOÀI MƯỜI PHÚT MÀ KHÔNG CẦN NGỒI XUỐNG GHẾ KHÔNG?

Có Không Đôi khi (Nếu là đôi khi, hãy giải thích tình trạng nào ngăn quý vị thực hiện việc đó):

17. TÔI XÁC NHẬN RẰNG THEO HIỂU BIỂU TỐT NHẤT CỦA TÔI, CÁC THÔNG TIN ĐƯỢC CUNG CẤP Ở TRÊN LÀ CHÍNH XÁC.

Chữ ký của người nộp đơn

Ngày

Nếu quý vị cần được hỗ trợ để hoàn thành biểu mẫu này, hoặc nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng liên hệ với Văn phòng Phụ trách Điều kiện Hội đủ theo số 978-452-6161, Số máy lẻ 204. Quý vị có thể nhận đơn đăng ký này bằng các định dạng khác.

****QUAN TRỌNG****

Thông tin do chuyên gia dịch vụ nhân sinh hoặc chăm sóc sức khỏe của quý vị cung cấp ở **trang 6** sẽ chỉ được sử dụng để giúp LRTA quyết định liệu quý vị có hội đủ điều kiện nhận RoadRunner theo ADA hay không và để đảm bảo rằng chúng tôi hiểu rõ các nhu cầu đi lại của quý vị. **Nếu không hoàn thành trang 6, chúng tôi sẽ không thể xác định điều kiện hội đủ của quý vị.** Chỉ chia sẻ các thông tin cá nhân này với những người sẽ cung cấp dịch vụ chuyên chở cho quý vị.

18. ĐÁNH GIÁ CỦA CHUYÊN GIA DỊCH VỤ NHÂN SINH HOẶC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

Tôi theo đây ủy quyền cho phép chuyên gia dịch vụ nhân sinh hoặc chăm sóc sức khỏe của mình tiết lộ các thông tin cần thiết để quyết định điều kiện hội đủ nhận RoadRunner với LRTA.

Chữ ký của người nộp đơn: _____ Ngày: _____

"Đơn đăng ký hoàn chỉnh sẽ được xử lý trong vòng hai mươi một ngày kể từ ngày tiếp nhận. Quý vị sẽ nhận được thông báo bằng văn bản về quyết định và phân loại điều kiện hội đủ của quý vị. Nếu LRTA cần thêm thời gian để đưa ra quyết định về ADA, quý vị sẽ được cấp điều kiện hội đủ có cơ sở, tạm thời cho đến khi hoàn tất quy trình xử lý."

PHẦN C

*****PHẢI DO CHUYÊN GIA DỊCH VỤ NHÂN SINH HOẶC CHĂM SÓC SỨC KHỎE HOÀN THÀNH*****

THÔNG BÁO QUAN TRỌNG DÀNH CHO CHUYÊN GIA DỊCH VỤ NHÂN SINH HOẶC CHĂM SÓC

SỨC KHỎE: Thông tin mà quý vị cung cấp sẽ hỗ trợ chúng tôi đưa ra quyết định về khả năng sử dụng phương tiện giao thông công cộng của người nộp đơn.

Quý vị cần cung cấp thông tin chính xác và toàn diện nhất có thể trong đánh giá của quý vị.
Cảm ơn quý vị đã hợp tác.

VUI LÒNG ĐÁNH MÁY HOẶC VIẾT IN HOA

Tên của người nộp đơn _____

Địa chỉ _____

Mối quan hệ chuyên môn với người nộp đơn _____

Vui lòng cung cấp (đánh máy hoặc viết in hoa) đánh giá mô tả mức độ chức năng vận động của người nộp đơn, mô tả bất kỳ ảnh hưởng nào khác của tình trạng khuyết tật và ghi chú quý vị có đồng ý với đánh giá của người nộp đơn về khả năng sử dụng xe buýt LRTA của người đó hay không:

Người nộp đơn có thể:

Cung cấp thông tin như địa chỉ và số điện thoại theo yêu cầu không? Có Không

Nhận ra điểm đến hoặc điểm mốc không? Có Không

Giải quyết các tình huống hoặc thay đổi bất ngờ trong hoạt động thường ngày không? Có Không

Yêu cầu, hiểu và làm theo hướng dẫn không? Có Không

Đi lại an toàn qua các cơ sở đông đúc và/hoặc phức tạp của LRTA không? Có Không

Đi 1/2 dặm một cách an toàn mà không cần sự hỗ trợ không? Có Không

Đi 3/4 dặm một cách an toàn mà không cần sự hỗ trợ không? Có Không

TÔI XÁC NHẬN RẰNG THEO HIỂU BIỂU TỐT NHẤT CỦA TÔI, CÁC THÔNG TIN ĐƯỢC CUNG CẤP Ở TRÊN LÀ CHÍNH XÁC.

Vui lòng sử dụng con dấu nhận dạng cho văn phòng của Chuyên gia HS/HC dưới đây (bao gồm tên, số giấy phép, địa chỉ và số điện thoại cơ quan.)

Chuyên gia HS hoặc HC được cấp phép/được chứng nhận

Phải gửi biểu mẫu hoàn chỉnh đến:

LRTA Office for Transportation Access
100 Hale Street, Lowell, MA 01851