

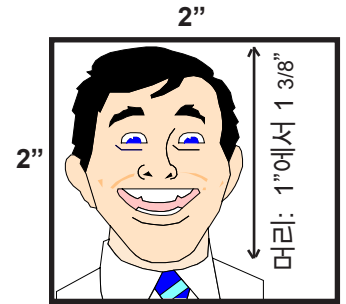


## 경로 할인 사진 신분증 카드 프로그램

### 신분증 카드 안내

Omnitrans는 62세 이상이 되신 분들께 경로 사진 신분증 카드(ID)를 제공해 드리게 되어 대단히 기쁩니다. 이 카드는 노인들이 할인된 버스 승차권과 현금 요금 지급 시간편하게 나이를 증명할 수 있도록 해 드립니다. 경로 사진 신분증 카드는 다음을 Omnitrans에 제출하시기만 하면 됩니다.

- 작성 완료된 신청서(첨부 양식)
- 다음의 나이 증명 문서 중 그 복사본하나:
  - 출생 증명서
  - 운전면허증 또는 DMV 발행 신분증
  - 기존의 Omnitrans 사진 신분증 카드
  - 사회 보장 메디케어 카드
- 신청자 컬러 사진(사진은 반환되지 않음):
  - 지갑 크기 사진(2" x 2")
  - 머리와 어깨가 카메라를 향한 전면부 사진 (예제 참조)
  - 평이한 흰색(또는 조명) 배경
  - 모습을 감추는 모자, 스카프 또는 머리띠 착용 금지
    - (주: 지원자가 종교적 목적으로 머리 두건을 쓰거나 시각 장애로 인해 색안경을 쓰는 경우, 이를 설명하는 메모를 사진과 함께 제출하시면 이는 허용될 수 있습니다)
- 반환되지 않는 \$2.00 처리비(수표 또는 머니 오더 수취인: Polaroid ID Systems 만 가능 -



이와 같은 사진을 보내주세요

현금 불가)

주의 사항: 경로 사진 ID 카드는 최대 5년까지 유효하며 카드 보유자 생일에 만기가 됩니다. 신청서에 제공된 모든 정보는 기밀이 유지됩니다.

### 신청서 제출 장소

신청서 작성이 완료되면 지갑 크기의 사진과 반환되지 않는 \$2.00 처리비와 함께 모든 페이지를 다음 주소로 보내주세요. 나이 증명 서류 원본이나 현금을 보내지 않도록 주의하십시오.

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

참고 사항: 작성된 신청서가 접수되면 그 처리 시간은 약 10 근무일 정도 걸릴 예정입니다. 신청서가 승인되면 우편으로 신분증 카드를 보내드립니다.

추가 정보나 질문이 있으시면 다음의 Omnitrans 소비자서비스 전화로 연락하십시오 (909) 379-7100.

이 양식은 모든 신청자가 작성하셔야 합니다



## 경로 할인 신분증 카드 신청서

모든 내용을 정자로 기재하십시오

이름: \_\_\_\_\_  
(이름, 중간 이름 약자, 성)

주소: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
(지번, 거리 명, 아파트 번호)

생일: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_  
(월, 일, 연도)

사회 보장 번호(마지막 4자리): XXX - XX - \_\_\_\_\_  
(주: 사회 보장 번호 제공은 자발적이며 내부 관리 목적으로만 사용됩니다)

### 첨부된 나이 증명서 복사본:

- 생일 증명서
- 운전 면허증 또는 DMV 발행 신분증
- 기존의 OmniTrans 사진 신분증
- 사회 보장 메디케어 카드

본인은 여기서 위 정보가 본인이 최대한으로 아는 한 정확하며, 만약 거짓일 시에는 본인의 신분증과 그 자격을 잃게 될 것을 이해하고 있음을 서약합니다.

지원자 서명 \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

반드시 신청사와 함께 지갑 크기 사진, 나이 증명 서류 사본과 반환되지 않을 \$2.00 처리비를 동봉해서 보내십시오. 보낼 주소:

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

OmniTrans는 할인 요금 신분증 카드 자격 결정에 관한 최종 권한을 가지고 있습니다. 이 신청서는 내부 목적으로만 사용되며 공개되지 않습니다. 할인 요금 신분증은 교통 서비스 목적에 대한 자격 확인용으로 발행되며 이는 양도할 수 없습니다.



## 할인 교통 요금 장애/경로 신분증 카드 갱신/교체 신청서

카드 교체 - \$5.00 \*

장애 ID 카드

경로 ID 카드

카드 갱신 - \$2.00 \*

장애 ID 카드

경로 ID 카드

\* (회사 이름이 수신자로 된 수표 또는 머니 오더 - 현금 접수 불가)

모든 정보를 정자로 기재하십시오

이름: \_\_\_\_\_  
(이름, 중간 이름 약자, 성)

주소: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
(지번, 거리 명, 아파트 번호)

생일: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_  
(월, 일, 연도)

반드시 신청서와 함께 반환되지 않는 처리비 (교체 신청은 \$5.00, 갱신 신청은 \$2.00)를 동봉해서 보내십시오. 보낼 주소:

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

신청해 주셔서 감사합니다. 10 근무일 이내에 새 ID 카드를 우편으로 보내드리겠습니다.

Omnitrans는 할인 요금 신분증 카드 자격 결정에 관한 최종 권한을 가지고 있습니다. 이 신청서는 내부 목적으로만 사용되며 공개되지 않습니다. 할인 요금 신분증은 교통 서비스 목적에 대한 자격 확인용으로 발행되며 이는 양도할 수 없습니다.



## 할인 교통비 ADA 신분증 카드 갱신/교체 신청서

**카드 교체비 - \$5.00**

(수표나 머니 오더 수신자를  
Polaroid ID Systems 만으로 기입하십시  
오 - 현금 사용 불가)

**카드 갱신비 - 무료**

모든 정보를 정자로 기재하십시오

이름: \_\_\_\_\_  
(이름, 중간 이름 약자, 성)

주소: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
(지번, 거리 명, 아파트 번호)

생일: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_  
(월, 일, 연도)

반드시 신청서와 함께 반환되지 않는 처리비(갱신 신청은 무료)를 동봉해서 보내십시오. 보낼 주소:

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

신청해 주셔서 감사합니다. 10 근무일 이내에 새 ID 카드를 우편으로 보내드리겠습니다.

Omnitrans는 할인 요금 신분증 카드 자격 결정에 관한 최종 권한을 가지고 있습니다. 이 신청서는 내부 목적으로만 사용되며 공개되지 않습니다. 할인 요금 신분증은 교통 서비스 목적에 대한 자격 확인용으로 발행되며 이는 양도할 수 없습니다.