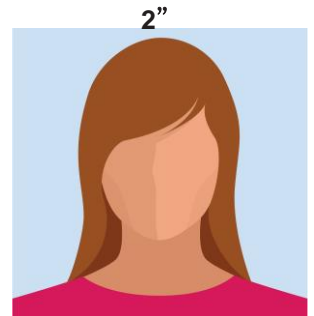


사진이 부착된 장애인 및 고령자 요금감면 신분증명(ID) 카드 프로그램

신분증명(ID) 카드 정보

Omnitrans는 62세 이상인 사람들에게 사진이 부착된 고령자 신분증명(ID) 카드를 제공하게 되어 기쁘게 생각합니다. 고령자는 본 카드로 할인된 버스 승차권 및 현금 운임 자격을 편리하게 증명할 수 있습니다. 사진이 부착된 고령자 ID 카드를 받으시려면 Omnitrans에 다음만 제출하시면 됩니다.

- 작성이 완료된 신청서 (첨부)
- 나이를 증명할 수 있는 다음 서류 중 하나
 - 출생증명서
 - 운전면허증 또는 DMV 신분증
 - 기존의 사진이 부착된 Omnitrans 신분증명(ID) 카드
 - 사회보장 메디케어 카드
- 신청자의 컬러 사진 (사진 반환 불가)
 - 지갑 크기의 사진 (2" x 2")
 - 머리와 어깨가 보여야 하며 전면을 응시한 사진 (샘플 참조)
 - 흰색 (또는 밝은) 배경
 - 모자, 스카프, 선글라스, 머리띠 등 신체를 가리는 물건 착용 불가
(참고: 신청자가 종교적인 이유로 머리를 가려야 하거나 시력 장애로 인해 음영 안경을 써야 하는 경우, 사진과 함께 메모를 제출하면 수락됩니다.)
- 환불 불가 처리 수수료 \$2.00 (Omnitrans에 지급할 수 있는 체크 수표나 머니 오더만 취급
- 현금 취급 안함)



이와 같은 사진을 보내주십시오.

참고 사항: 사진이 부착된 고령자 ID 카드는 최대 5년간 유효하며 카드 소지자의 생일에 만료됩니다. 신청서에 작성한 모든 정보는 기밀입니다.

신청서 제출 방법

신청서 작성을 마친 후, 작성한 모든 서류를 지갑 크기의 사진 및 환불 불가 처리 수수료 \$2.00과 함께 다음 주소로 보내십시오. 자격 증명 서류 원본이나 현금을 보내지 않도록 주의하십시오.

Omnitrans
Attn.: Special Transportation Services
1700 W. Fifth St.
San Bernardino, CA 92411

참고 사항: 작성이 완료된 신청서가 접수되면 처리하는데 약 10일간의 영업일이 소요됩니다. 신청서가 승인되면 신분증명(ID) 카드가 우편으로 발송됩니다.

자세한 정보나 문의사항은 전화 (909) 379-7100으로 Omnitrans 고객센터에 문의하십시오.

본 양식은 모든 신청자가 작성해야 합니다.



고령자 요금감면 신분증명(ID) 카드 신청서

모든 정보는 정자체로 기입하십시오.

이름: _____
(이름, 중간 이니셜, 성)

주소: _____ 도시명: _____ 우편번호: _____
(번호, 거리주소, 아파트 번호)

생년월일: (월, 일, 년) _____ 전화번호: _____

사회보장번호 (마지막 4자리만 작성) XXX - XX - _____
(참고: 사회보장번호 제공은 자발적이며 내부 추적 목적으로만 사용됩니다.)

자격 증명 사본 동봉:

- 출생증명서
- 운전면허증 또는 DMV 신분증
- 기존의 사진이 부착된 Omnitrans 신분증명 카드
- 사회보장 메디케어 카드

본인은 위 정보가 본인이 아는 한 정확하다고 맹세하며, 위조 시 신분증명 카드 및 특권이 취소될 수 있음을 이해합니다.

신청자 서명 _____ 날짜: _____

지갑 크기 사진, 자격 증명 사본, 환불 불가 처리 수수료 \$2.00를 신청서와 함께 동봉하는 것을 잊지 마십시오. 다음 주소로 보내십시오:

Omnitrans
Attn.: Special Transportation Services
1700 W. Fifth St.
San Bernardino, CA 92411

Omnitrans는 요금감면 신분증명(ID) 카드 자격을 최종적으로 결정할 수 있는 권리가 있습니다. 본 신청서는 내부용으로만 사용되며 공개 검토 대상이 아닙니다. 요금감면 신분증명(ID) 카드 발급은 교통 서비스에서 신원확인을 목적으로 하며 양도할 수 없습니다.