



格威内特县

交通运输部 | 格威内特乘车 (RIDE GWINNETT)

## 半价票计划和申请表

65岁或以上的老年人、残疾人或 Medicare 卡持有者都有资格在所有本地公交车路线的运营时间内享受半价优惠。

如需使用半价票计划福利，乘客必须在上车时向公交车司机出示资格证明。该等资格证明可以是佐治亚州驾照、佐治亚州身份证件、其他州或联邦政府签发的年龄或残疾证明卡、格威内特乘车 (Ride Gwinnett) ADA 辅助客运服务 Breeze 卡或 Medicare 卡，包括亚特兰大快速公交系统 (MARTA) 半价票 Breeze 卡。如果出示的资格证明卡没有照片，公交车司机可以要求乘客出示其他有照片的卡来核实身份，以确保乘客已获得授权。

格威内特乘车 (RG) 还接受使用 RG 半价票 Breeze 卡付款。**前往和离开 MARTA 的半价票计划乘客在行程起点使用格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 服务时必须使用 RG 半价票 Breeze 卡，在行程起点使用 MARTA 时必须使用 MARTA 半价票 Breeze 卡，才能免费乘车。** 65岁以下，且未持有 Medicare 卡或其他残疾证明卡的残疾人必须获得 RG 半价票 Breeze 卡作为资格证明。如需了解更多有关获取 RG 半价票 Breeze 卡的信息，请致电 (770) 822-5010 联系格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 客户服务办公室。我们为英语水平有限的乘客提供语言协助。对于使用普通电话有困难的乘客，包括失聪人士、听障人士、失聪且失明人士，或言语障碍人士，直接拨打 7-1-1 通过佐治亚州中继呼叫联系格威内特乘车 (Ride Gwinnett)。

联邦交通运输管理局对残疾人的定义是，因疾病、受伤、年龄、先天性功能障碍或其他永久性或暂时性能力丧失或残疾，包括无移动能力的轮椅使用者和半移动之残障人士，如果没有特殊设施或特殊规划或设计的帮助，就无法像未受该等影响之人一样有效使用公共交通设施和服务的人士（《联邦法规》第 49 篇第 609.3 条）。

格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 半价票计划为 RG 的本地固定路线服务提供折扣票价：

- 本地固定路线单程票价：1.25 美元，仅接受现金或 Breeze 卡储值付款

格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 半价票 Breeze 卡的发卡地如下：

### 格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 客户服务办公室

3525 Mall Boulevard, Suite 5-C

Duluth, GA 30096

工作时间：周一至周五上午 6 点到晚上 8 点，以及周六上午 7 点到晚上 8 点  
(770) 822.5010



格威内特县

交通运输部 | 格威内特乘车 (RIDE GWINNETT)

**申请表证明**

姓氏:	名字:	中间名:
街道地址:		公寓号:
市:	州:	邮编:

出生日期			电话号码	
月	日	年	区号	电话号码

(请勾选所有适用项)  男: <input type="checkbox"/>  女: <input type="checkbox"/>  更愿意自我描述为: _____	(请勾选所有适用项)  Medicare 持卡者:  <input type="checkbox"/> 65 岁及以上  <input type="checkbox"/> 其他: _____
---	---

**客户请注意:**

- 所有有效 Medicare 卡持有者、其他《美国残疾人法案》(ADA) 资格证明卡持有者，以及 65 岁及以上的老年人都有资格参与该计划。无需提供医学证明。向客户服务代表提供年龄证明、身份证件和/或 Medicare 卡即可。
- 如果当下无法提供上述信息来帮助认定残疾和半价票计划资格，则客户和持证医疗保健提供方应当填写第 2 页和第 3 页。

## 格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 折扣票 (半价票) Breeze 卡宣誓书

我同意遵守以下有关使用半价票 Breeze 卡的条件：

- 禁止转让：**此卡不可转让，如果由持卡者以外的任何人出示，格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 有权没收此卡。
- RG 的财产：**此半价票 Breeze 卡是格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 的财产，必须在登上格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 公交车后立即出示。此外，还请注意，如果格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 官员要求上交此卡，则必须上交。
- 所有 RG 半价票 Breeze 卡计划参与者必须在有照片的身份证件过期后重新提交申请表。

**申请人授权：**本人特此授权指定医疗保健提供方发布填写此证明所必需的任何信息。本人理解，此信息必须保密，未经本人批准或未经法院命令要求，不得发布。本人理解，格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 有权适时核实本人是否有资格获取 RG 半价票 Breeze 卡。本人理解，如果此申请表中的任何陈述不实或不准确，本人将丧失半价票乘车卡授予的特权。

申请人签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_



格威内特县

交通运输部 | 格威内特乘车 (RIDE GWINNETT)

## 获准医疗保健提供方

### 此部分必须由获准医疗保健提供方填写

1. 申请人必须满足至少一项第 5 页《资格认定指南》所列标准。
2. 应当注明并描述具体类别编号。
3. 如果因特定身体状况而临时（超过 90 天，但并非永久）具备资格，请描述其性质和预计持续时长。
4. 资格认定不考虑申请人的财务状况。
5. 申请人的药物滥用或酗酒康复计划本身不符合计划资格要求。

请从第 5 页《资格认定指南》中选择并注明适当的残疾类别。

类别编号：

简要描述： \_\_\_\_\_

身体状况（请勾选一项）： 临时性  永久性  如果是临时性，请注明持续时长： \_\_\_\_\_

### 获准医疗保健提供方证明（请工整填写）

医疗保健提供方： \_\_\_\_\_

提供方地址： \_\_\_\_\_

佐治亚州证照编号： \_\_\_\_\_

电话号码： \_\_\_\_\_

提供方签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

本人证明上述个人符合格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 半价票计划资格认定指南 (第 5 页) 中列出的资格认定标准。本人理解，提供虚假信息构成欺诈，应当依法受到惩罚。

填写完成后，请将第 4 页和第 5 页邮寄到、通过传真发送到 (770-825-8162) 或现场投递到格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 客户服务办公室。如果获得批准，申请人将收到一份书面请求，请求其前往格威内特乘车 (Ride Gwinnett) 客户服务办公室领取 RG 半价票 Breeze 卡。

**For Official Use ONLY**

Approved

Denied – Reason for Denial: \_\_\_\_\_

Staff Representative: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## 医学证明资格认定指南

**请注意：**这些指南无意适用于所有残疾类型。但以下类别和描述是提供给医疗保健提供方的交通运输行业内普遍接受的指南示例，旨在针对申请参与交通运输机构半价票计划的申请人解释联邦交通运输管理局 (FTA) 对残疾的定义。

联邦交通运输管理局对残疾人的定义是，因疾病、受伤、年龄、先天性功能障碍或其他永久性或暂时性能力丧失或残疾，包括无移动能力的轮椅使用者和半移动之残障人士，如果没有特殊设施或特殊规划或设计的帮助，就无法像未受该等影响之人一样有效使用公共交通设施和服务的人士（《联邦法规》第 49 篇第 609.3 条）。

- 1. 无移动能力：**个人无法行走，需要使用轮椅或其他移动设备
- 2. 有半移动能力：**个人患有慢性疾病，行走能力严重受限，或个人必须使用腿部矫形器、助行器或拐杖才能行走。
- 3. 截肢：**个人的一只或两只手、手臂、脚或腿被截肢
- 4. 中风：**中风后三个月，个人两只手和两只脚中的任何一只有严重的功能性运动缺陷、丧失平衡能力和/或有认知障碍。
- 5. 中风以外的神经系统疾病：**个人因大脑、脊柱或外周神经损伤或疾病而在协调、沟通、社交和/或感知领域存在困难、有功能性运动缺陷，或出现严重限制移动能力的症状。

- 6. 肺部或心脏疾病：**个人患有肺部或心脏疾病，导致在爬台阶和/或短距离行走等活动中，身体功能严重受限和呼吸困难。如果诊断为哮喘，请说明：a) 个人在最近六个月内是否服用了全身性药物。或 b) 个人在最近六个月内是否需要每周使用速效吸入器三次或以上。
- 7. 视力障碍：**个人在法律上被视为失明，即使经过矫正，其较好眼睛的视觉敏锐度仅为 20/200 或更低，或从注视点开始的隧道视野为 10 度或更低，或最宽直径形成的对角不超过 20 度。个人视力差，在矫正效果最好的情况下，视觉敏锐度在 20/70 至 20/200 之间。
- 8. 失聪或听障：**无论是否使用助听器，个人的双耳纯音听阈均值均大于 70 dB。
- 9. 癫痫：**在过去四个月里，个人至少有一次强直阵挛发作。
- 10. 发展或学习障碍：**个人有严重的学、感知和/或认知障碍。一些疾病不符合资格认定要求，如注意力缺陷障碍 (ADD) 和多动症 (ADHD)。
- 11. 精神疾病：**个人患有损害判断和行为能力的精神疾病，包括严重的思维、感知、定向或记忆障碍。
- 12. 不断恶化且令人衰弱的慢性疾病：**个人患有令人衰弱的疾病、自身免疫缺陷，或不断恶化且无法控制的恶性肿瘤。所有这些疾病都有疲劳、虚弱、疼痛和/或精神状态变化等特征，会对行动能力造成损害。