资格申请

尊敬的客户:

感谢您询问有关申请夏洛特地区中转系统 (猫) 特别运输服务 (STS) 资格。附上的是 ADA 辅助客运系统资格认证申请的复印件, 以及一份概述认证过程的说明书。

请在完成申请前仔细阅读这些封闭材料。

STS 是辅助客运系统服务猫提供给无法使用固定路线巴士服务的个人, 因为残疾。不能使用固定路线巴士服务, 可能包括无法往返巴士站、登机或出境巴士或了解如何乘坐及使用巴士系统。

STS 为那些确定为 "ADA 辅助客运系统合格" 的人提供面包车/共享乘坐服务, 这些旅行无法使用常规固定路线服务进行。例如, 如果附近有停车处, 您可以使用公共汽车服务, 并且没有阻碍您往返公共汽车的障碍。在其他时候, 你可能无法前往和使用巴士。STS 是为了帮助你在这些时候。

有三种类型的资格:

条件临时: 您有时可以使用固定的路由总线, 有时需要辅助客运系统。功能限制有望提高。

条件永久: 您有时可以使用固定的路由总线, 有时需要辅助客运系统。功能限制不会改善, 可能会变得更糟。

无条件: 由于功能限制, 无法使用固定的路由总线.

为了使我们能够准确地确定您对此服务的资格,请尽可能完整、准确地完成所附的应用程序.这些问题的目的是确定您可以使用固定路线或辅助客运系统服务的情况。 2

如果您需要协助填写表格或有问题, 请与 STS 办公室联系。此信函和应用程序还可用于大打印和其他替代格式。
在您完成申请后, 请有持牌医疗保健或
康复专业完成并签署最后一页。如果任何节留空, 应用程序将返回给您.您在此应用程序中提供的信息是保密的。

请不要将医疗文件或信息附加到此应用程序。面试时, 你可以随身携带医疗信息。

在收到您完成的申请后几天内, 您将被电话联系, 安排面谈和功能评估, 以确定您使用猫固定路线服务的能力。
完成的申请将在收到21天内处理。然后, 您将以书面形式通知您的资格状态。如果需要额外的时间来完成评估和确定, 您将获得临时资格。
如果我们确定您能够使用猫固定路线服务, 因此不符合 STS 资格, 我们将通知您此确定的原因。你可以书面提出这项决定。不过, 除非上诉程序不能在30天内结束, 否则在上诉过程中将不提供 STS 服务。 3

申请人资料

标题: 女士小姐夫人
名称_
地址_
电话/TDD 号码 (日) (晚间)
Birth_____ 的日期 [] 男性 [] 女性
主要语言: [] 英语 [] 西班牙语 [] 符号 [] 其他:
可访问格式: [] 标准打印 [] 大打印 [] 盲文 [] 音频磁带
[] 其他: _____
资格类型: [] 条件 [] 无条件 [] 临时 [] 永久
如果此申请已由申请认证的申请人以外的人完成, 则该人必须完成以下任务**:**
姓名: _____
地址: _____
_____
电话: (日) _____ (晚间)
签约: _____
日期: _____
在紧急情况下为: 请列出两个人的姓名, **包括支持**专业人士、机构或其他熟悉您残疾情况的人员, STS 可以联系:
名称: _____Work _____Home
地址: _____
联系: _____
名称: _____Work _____Home
地址: _____
关系: _____4

关于你的残疾

1. 妨碍您使用固定路线总线的残疾是什么？

_____
_____
_____

2. 解释您的残疾如何防止您独立使用固定路线总线:

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____

3. 您所描述的条件: [] 永久性 [] 每天变化

[] 临时的？如果是临时的, 预计工期是多少？_____
_____

4. 你是否有医学定义的感冒敏感性？[] 是 [] 否
   高于或低于什么温度？: _____
   如果是, 请解释: _____

5. 你有医学定义的热敏度吗？[] 是 [] 否
   上面或下面什么温度？:_____
   如果是, 请解释: _____

6. 其他天气条件 (风, 黄昏/黑暗和/或眩光) 影响您的
   残疾？如果是, 请解释: _____
   _____
   _____

7. 你有视力障碍吗？[] 是 [] 否 [] 有时
   如果是或有时, 请解释: _____
   _____

8. 您的呼吸是否受天气或环境条件的影响？
   [] 是 [] 否 [] 有时5

如果是或有时, 请解释: _____

_____

_____

9. 医疗后你的伤残程度有否改变？
[] 是 [] 否 [] 有时
如果是或有时, 请解释: _____

_____

_____

10. 是否有其他关于你的残疾的评论或补充资料, 你想解释一下？

_____

_____

_____

_____

_____

乘车到/从公共汽车站

1. 您是否能够独立地定位固定路线公共汽车站、目的地、地点和/或交叉街道？[] 是 [] 否 [] 有时
   如果没有或有时, 请解释:

   _____

   _____

2. 天黑后你能独立旅行吗？[] 是 [] 否
   [] 有时
   如果没有或有时, 请解释:

   _____

   _____

3. 您是否能安全和独立地旅行¼一英里 (4 个街区)
   没有别人的帮助？[] 是 [] 否 [] 有时
   如果没有或有时, 请解释:

   _____

   _____

4. 您是否能安全和独立地旅行200英尺没有帮助从另一个人？[] 是 [] 否 [] 有时 6

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

5. 您是否能独立地到达和返回您的邻居公共汽车站？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

6. 在十 (10) 分钟内, 您是否能够在不提供帮助或支持的情况下在外面等待？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

7. 您是否能够独立地离开并返回您的常规目的地 (当地公共汽车站)？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

8. 你能等超过15分钟吗？[] 是 [] 否 [] 有时

如果有, 有多长: _____minutes。

9. 在天气好的情况下, 你能在平坦的表面上旅行吗？

[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

10. 在天气好的时候, 你能稍微倾斜吗？

[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

11. 你能到达最近的公共交通站吗？

[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

12. 如果有座位或公交车棚, 你能等一下吗？

[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

13. 您是否可以等待是否有否座位或公共汽车收容所？[] 是 [] 否

如果没有, 请解释: _____

14. 你能等多久才能到公交车？分钟.

上车下车

1. 你能安全、独立地上下行走三 (3) 12 英寸的台阶吗？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

2. 您是否能登上, 乘坐或出口轮椅可利用的公共汽车, 不用

援助？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

3. 登机时, 您能否掌握手柄、栏杆、硬币或车票

还是下车？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

4. 如果车辆有升降或 kneeler, 您是否能够登上或退出汽车？

公共汽车的前面？[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有或有时, 请解释:

_____

_____

5. 你能在没有帮助的情况下上车或下车吗？

[] 是 [] 否 [] 有时

如果没有, 或者有时, 请解释:

_____

_____

服务交付

1. 你用轮椅还是滑板车？[] 是 [] 否

有多宽？ _____inches
被占领时有多重？磅.

此信息不用于确定辅助客运系统资格。申请人有责任知道其移动装置的尺寸, 以及是否超过普通轮椅的定义。1990年, 美国残疾人法案将普通轮椅定义为不超过30英寸宽、48英寸长和600磅. 如果您的移动设备超过了这些尺寸, ADA 不保证辅助客运系统服务.