



## NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

El programa de Taxis de NCTPA es un valioso recurso, financiado por contribuyentes y es un servicio de transporte ofrecido por nuestra agencia. El propósito de este servicio no es de ser un medio principal de transporte sí no un programa de línea de vida que suplementa el servicio de autobús para las personas de mayores edad e incapacitados. Especialmente para viajes de noche cuando el autobús no está en servicio o cuando el pasajero no se siente bien para tomar el autobús. NCTPA usa dinero de impuestos para subvencionar hasta 50% del precio de cada viaje de taxi.

El Programa de Taxi proporciona este servicio solamente a los residentes de la ciudad de Napa.

### ¿QUIÉN CALIFICA?

**Para ser elegible, usted tiene que vivir en la ciudad de Napa y cumplir con UNO de los siguientes requisitos:**

- Es una persona de 65 años de edad o más,
- Certificado de ADA,
- Discapacitado(a) de cualquier edad.

Aplicantes de 65 años o mayores de edad tendrán que proporcionar prueba de edad, por ejemplo, una copia de la licencia de conducir de California, tarjeta de Identificación de California, o tarjeta de Medicare.

Personas que ya han sido certificadas en ADA, tendrán que proveer su número de identificación de VINE GO.

Personas que no han sido certificadas en ADA pueden aplicar por este programa si la Parte III de la aplicación esta completada y firmada por un profesional medico con licencia de California evidenciando su discapacidad.

**NO ACEPTAMOS COPIAS DE TARJETAS/LETREROS DE DISCAPACIDAD DE AUTOS COMO PRUEBA DE DISCAPACIDAD SIN LLENAR LAS PARTE III DE LA APLICACION.**

## CÓMO FUNCIONA EL PROGRAMA:

Usted tendrá que completar una aplicación del Programa de Taxi; encontrada en el internet al [www.ridethevine.com/taxi-scrip](http://www.ridethevine.com/taxi-scrip) usted también puede llamar al NCTPA al **(707) 253-4649** para enviarle una aplicación por correo. Una vez inscrito en el programa, se le proporcionará una tarjeta de identificación del programa de Taxi, usted tendrá que mostrar esta tarjeta, junto con otra tarjeta de identificación, al conductor de taxi cada vez que quiere pagar con vales de este programa. Miembros de este programa son los únicos que puede usar vales de taxi, **usted no puede regalar los vales de taxi a ninguna persona.**

Participantes de este programa pueden comprar un máximo de tres libretes de vales de taxi por mes. Cada librete cuesta \$10 (El valor real de cada librete es de \$20 pero usted solo paga \$10). Cada librete incluye 20 boletos, a un valor de \$ 1 por boleto. Use los boletos para pagar el precio exacto de taxi. Los taxistas no proporcionan ningún cambio.

**Usted sólo puede usar boletos de Taxi para pagar los primeros \$12 del cualquier viaje.** Si el viaje cuesta más de \$ 12, usted tendrá que pagar la cantidad el costo adicional directamente al conductor de su propio dinero, en efectivo o con tarjeta de crédito. Los boletos de Taxi expiran cada tres años.

Los boletos de Taxi no son reembolsables ni intercambiables. Usted no puede usar boletos de Taxi expirados. No compre más boletos de Taxi de los que usted pueda usar antes de la fecha de expiración.

## OTRAS REGLAS DEL PROGRAMA:

- Todos los viajes de taxi pagados con boletos de taxi deben originar y terminar dentro del límite de la ciudad de Napa.
- No se puede pagar propinas con boletos de taxi.
- Los taxis pueden esperar un máximo de 5 minutos por viaje.
- A los taxistas no se les permite dar cambio por los viajes pagados con boletos de taxi.
- Tarjetas de identificación de Taxi perdidas o robadas deben ser reportadas inmediatamente. NCTPA reemplazará la tarjeta una vez cada 24 meses gratis, si no se les cobrará \$ 20 para sustituirla tarjeta.

### BOLETOS DE TAXI SE PUEDEN COMPRAR EN:

- El Centro de Mayores de Napa: 1500 Jefferson St. Napa, CA 94559
- El Centro de Transito de Soscol: 625 Burnell St. Napa, CA 94559
- Por Teléfono al (707) 251-2800



# NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

## APLICACIÓN

### Parte I Información general

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Soy una persona de 65 años de edad o más, (proporcionar prueba de identificación)

Certificado(a) de VINE GO ADA, ADA # \_\_\_\_\_

No estoy certificado(a) de ADA, pero tengo una discapacidad (definida en la 'Guía de Elegibilidad de Discapacitados'. (Si está aplicando en esta categoría, la Parte III de la aplicación tendrá que ser completada y firmada por un médico profesional con licencia de California.)

Napa tiene un amplio sistema de transporte público y un programa de entrenamiento para viajar para ayudar a la gente a aprender a tomar el autobús. Por favor, explique por qué usted no puede utilizar el autobús regular:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estoy aplicando para el programa NCTPA Taxi Scrip, he revisado y estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas del programa:

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

## APLICACIÓN

### **Parte II Información del comprador autorizado**

Si quiere que alguien pueda comprar el Taxi Scrip para usted, complete la siguiente información. Si no, usted no tiene que llenar esta sección.

El(los) individuo(s) inscrito en la lista acepta convertirse en un comprador autorizado y reconoce que va a tener que mostrar una identificación con foto al hacer una compra de boletos de Taxi o un pase de autobús para el aplicante, si es elegible. Si El(Ella) no ofrece su identificación con foto, posiblemente, puede revocar su estado de autorización.

NCTPA no se hace responsable si el comprador autorizado dejará de entregar el artículo(s) comprado a la persona inscrita en el programa de Taxi. Usted y sus compradores autorizados deben proporcionar una licencia de conducir de California o número de tarjeta de identificación de California y un número de teléfono local de cheques personales en la compra por correo postal o personalmente en el Centro de Tránsito VINE.

**Nombre del Comprador Autorizado (1)** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Nombre del Comprador Autorizado (2)** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

*Yo autorizo a la siguiente persona(s) para comprar mis boletos de Taxi o pase de autobús para mí cuando no estoy en condiciones para comprar estos artículos por mí mismo. Entiendo que sólo el nombre(s) que se muestra(n) arriba puede(n) comprar Taxi Scrip o un pase de autobús en mi nombre. Además, entiendo que este formulario debe ser renovado cada dos años. Si los cambios se producen antes de mi renovación, yo soy responsable de actualizar mi Formulario de Autorización del Programa de Taxi Scrip.*

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Numero de Taxi ID (Si ya está en el programa): \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Por favor devuelva la aplicación completa al Centro de Transito de VINE: 625 Burnell St. Napa, CA 94559  
Para más información, llame al: 707-251-2800**

# NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

## APLICACIÓN

### **Parte III Para personas que no son certificados(a) de ADA, pero tienen una discapacidad.**

Esta parte tendrá que ser completada y firmada por un médico profesional con licencia de California.  
*(To be completed by a licensed medical professional in the State of California)*

Después de revisar la Guía de Elegibilidad de discapacitados, la persona que figura en este documento cumple con uno o más de los requisitos de elegibilidad establecido en la sección número(s) \_\_\_\_\_ encontrada en la Guía de Elegibilidad para discapacitados y la condición es: permanente / temporal (círculo uno).

*(After reviewing the attached Disabled Eligibility Guide, the person named herein meets one or more of the eligibility criteria as set forth in Section number(s) \_\_\_\_\_ found in the Disabled Eligibility Guide and the condition is(circle one) permanent/ temporary).*

Si es temporal, proporcionar la longitud de tiempo \_\_\_\_\_  
*(If temporary, provide length of time)*

Nombre del Profesional Certificado(a): \_\_\_\_\_  
*(Print or Type the name of Certifying Person)*

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesional Certificado(a) *(Signature of Certifying Person)*      \_\_\_\_\_  
Numero de Licencia Médica  
*(Medical License Number)*

Dirección (Address): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Zip *(City, State, ZIP)*      \_\_\_\_\_  
Teléfono *(Phone Number)*

# NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

## TAXI SCRIP PROGRAM: Disabled Eligibility Guide

Taxi Scrip Program discount fares are available to persons with disabilities who are certified by a licensed medical professional (California) as meeting definitions described in this guide. Follow the procedures below:

- Determine if the disability is permanent or temporary.
- For a temporary disability, provide duration. (*Example: 5 weeks, 3 months, etc.*)
- Complete in full Part III of the Taxi Scrip Program Application.
- Return the Taxi Scrip Program Application to: VINE Transit Center, Attn: Taxi Scrip Program, 625 Burnell Street, Napa, CA 94559.

### Section 1 Mobility Aids

Impairments that causes an individual to use a mobility aid, with the exception of a 3 or 4 wheel scooter. Wheelchair users must be transferable.

### Section 2 Musculo-skeleta

Musculo-skeleta impairment such as muscular dystrophy, osteogenesis imperfecta or rheumatism restrictions; such as therapeutic Grade III, functional Class III or anatomical State III.

### Section 3 Amputation

Amputation disability or anatomical deformity of: (1) both hands; or (2) one hand and one foot; or amputation of lower extremity at or above the tarsal region of one or both legs. (*Loss of major function due to degenerative changes associated with vascular or neurological deficits; traumatic loss of muscle mass or tendons and X-Ray evidence of body or fibrous ankylosis at an unfavorable angle, joint subluxation or instability*).

### Section 4 Stroke

Cerebrovascular accident with one of the following: (1) Pseudobular Palsy; or (2) functional motor deficit in any of two extremities; or (3) Ataxia affecting two extremities substantiated by appropriate cerebellar signs or proprioceptive loss.

### Section 5 Pulmonary

Respiratory impairments of Class 3 or greater.

### Section 6 Cardiac

Cardiovascular impairments of functional Class III, IV or therapeutic Class C, D or E.

### Section 7 Dialysis

Individuals whose disability requires the use a kidney dialysis machine.

### Section 8 Vision

Individuals whose vision in the better eye, after best correction, is 20/200 or less; or those individuals whose visual field is contracted (commonly known as tunnel vision).

# NCTPA PROGRAMA DE LÍNEA DE VIDA DE TAXI

*Disabled Eligibility Guide, continued....*

## Section 9 Hearing

Deafness or hearing incapacity that makes an individual unable to communicate or hear warning signals (*hearing loss is 70 dba or greater in the 500, 1000, 2000 Hz. ranges*).

## Section 10 Incoordination

Individuals suffering faulty coordination of palsy from brain, spinal or peripheral nerve injury; and any person with a functional nerve injury; and any person with a functional motor deficit in any two limbs; or who suffers manifestations that significantly reduce mobility, coordination and perceptiveness not accounted for in previous categories.

## Section 11 Developmental Disability

Refers to subaverage general intellectual functioning which originates during the developmental period and is associated with impairment in adaptive behavior.

## Section 12 Cerebral Palsy

A disorder dating from birth or early infancy, nonprogressive, although if not treated there is marked regression in functioning characterized by examples of aberrations of motor functions and often other manifestations of organic brain damage such as sensory disorders, seizures, mental retardation, learning difficulty and behavioral disorders.

## Section 13 Epilepsy/Convulsive Disorder

A disorder involving impairment of consciousness, characterized by major motor seizures substantiated by EEG, occurring more frequently than once a month in spite of prescribed treatment.

## Section 14 Infantile Autism

A syndrome described as consisting of withdrawal, very inadequate social relationships, language disturbance and monotonously repetitive motor behavior.

## Section 15 Neurological Disabilities

A syndrome characterized by learning, perpetual and/or behavioral disorders of an individual who's IQ is not less than two standard deviations below the norm. These characteristics exist as a result of brain dysfunctions, neurological disorder, or any damage to the central nervous system, whether due to genetic, hereditary, accident or illness factors. Includes persons with severe gait problems who are restricted in mobility.

## Section 16 Mental Disorders

Mental impairment substantially limiting one or more of major life activities.

## Section 17 Chronic Progressive Debilitating Disorders

## Section 18 DMV Handicap Placard

Individuals possessing a DMV Handicap placard ID card are eligible. A photocopy of their DMV placard is required.

***Por favor devuelva la aplicación completa al Centro de Transito de VINE: 625 Burnell St. Napa, CA 94559  
Para más información, llame al: 707-251-2800***