



Paratránsito

Un servicio de
transporte del
Condado de Yamhill
(YC Transit)
2023

INSTRUCCIONES DEL PROCESO DE ELEGIBILIDAD PARA EL PARATRÁNSITO DEL CONDADO DE YAMHILL

Paso 1: ¿QUIÉN PODRÍA SER ELEGIBLE PARA EL SERVICIO DE PARATRÁNSITO DEL CONDADO DE YAMHILL?

Yamhill County Transit proporciona transporte de paratrásito a personas certificadas como elegibles bajo los estándares de la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). ADA es una ley federal que requiere que se proporcione transporte de paratrásito para las personas cuando su discapacidad en combinación con sus habilidades funcionales les impide usar el transporte público local de ruta fija.

Requisitos de elegibilidad para el paratrásito del Condado de Yamhill

La ley ADA incluye dos requisitos de elegibilidad para el paratrásito:

1. usted debe tener una condición de salud incapacitante **y**
2. su condición de salud incapacitante debe impedirle usar los servicios regulares de autobuses locales de ruta fija por su cuenta, ya sea parte o todo el tiempo.

La base para la decisión de elegibilidad es su capacidad para utilizar los servicios locales de autobuses de ruta fija de YC Transit, así como las condiciones más limitantes presentadas por su discapacidad y el medio ambiente.

La elegibilidad para el paratrásito **no se** basa en:

- solo la edad.
- una discapacidad o diagnóstico médico por sí mismo.
- la falta de servicio de YC Transit en un área.
- una incapacidad para conducir.
- finanzas personales.

La elegibilidad para el paratrásito puede otorgarse sobre la siguiente base:

- **Incondicional:** significa que la discapacidad o condición de salud de la persona siempre le impide utilizar los servicios de ruta fija de todos los viajes.
- **Condicional:** incluye una descripción de ciertas circunstancias o «condiciones» cuando la persona no puede usar los servicios de ruta fija y por lo tanto sería elegible para usar el servicio de paratrásito.
- **Temporal:** se determina cuando se espera que las habilidades o limitaciones de la persona cambien dentro de un periodo de tiempo.

PASO 2: ¿CÓMO SE DETERMINA LA ELEGIBILIDAD?

El proceso de determinación de elegibilidad para el paratransito del Condado de Yamhill incluye:

- La presentación de una solicitud completa y firmada,
- La verificación de discapacidad funcional y de habilidades,
- Se **podría** solicitar una entrevista en persona con el individuo o una verificación médica/profesional por escrito, según sea necesario.

PASO 3: ¿CÓMO SABRÉ SI SOY ELEGIBLE?

Aviso de determinación de elegibilidad

Si se determina que un pasajero es elegible para usar los servicios de paratransito de ADA, dentro de los 21 días posteriores a la recepción de su solicitud, recibirá, por correo postal, una carta de elegibilidad que indique las condiciones de elegibilidad, una tarjeta de identificación de paratransito con número y la guía de información del pasajero para el servicio de paratransito de ADA de YC Transit.

Los solicitantes que se determine que no son elegibles o que no concuerden con las condiciones establecidas para el uso de los servicios de paratransito podrían solicitar una apelación que debe presentarse dentro de los 65 días a partir de la fecha de la determinación inicial de elegibilidad. La información sobre cómo solicitar una apelación se incluirá con la carta de determinación de elegibilidad.

PASO 4: INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

- A. Completar (o pedir que un representante complete) la solicitud de paratransito de ADA de Yamhill County Transit (YC Transit) si cree que es elegible. Responder todas las preguntas completamente y lo mejor que pueda. Las solicitudes incompletas serán devueltas al solicitante.
- B. El personal de YC Transit puede solicitar una entrevista en persona; también es posible que se le pida proporcionar una verificación por parte de médico profesional.
- C. ¿Preguntas? Llame a YC Transit al 503.474.5203, a Oregon Relay Text-to-Voice (TTY) al 711 o 800.735.1232, a formatos accesibles/alternativos al 503.474.4900, a traducción central al 800.CALL. CLI.
- D. Devolver la solicitud completada:

Por correo postal:

Yamhill County Transit
535 NE 5th Street
McMinnville, OR 97128

En persona:

Yamhill County Transit Center
800 NE 2nd Street
McMinnville, OR 97128

PARATRÁNSITO

Un servicio de transporte del Condado de Yamhill

abril de 2023

Estimado solicitante:

El paratrásito es un servicio de transporte público local para personas que no pueden usar el servicio regular de autobuses de Yamhill County Transit (YC Transit) debido a una discapacidad. La Ley Federal sobre Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés) tiene directrices específicas para determinar quién es elegible para el paratrásito.

Usted o alguien que pueda representarlo debe completar esta solicitud. **Todas** las preguntas deben ser respondidas. Las preguntas ayudan a identificar sus habilidades específicas y bajo qué circunstancias podría usar el servicio regular de autobuses de YC Transit o cuándo se podría necesitar los servicios de paratrásito.

Es posible que se requiera una entrevista en persona para completar el proceso de solicitud.

Después de que Yamhill County Transit Paratransit reciba su solicitud completada, recibirá una copia de nuestro *Folleto informativo sobre el programa de paratrásito*, que explica cómo funciona el servicio de paratrásito.

Si no está de acuerdo con su determinación de elegibilidad, podría comunicarse con nosotros para obtener información sobre el proceso de apelación.

Si cree que es elegible para los servicios de paratrásito, se le permitirá el servicio durante treinta (30) días mientras se determina su elegibilidad. Una vez aceptada, se requerirá la recertificación cada tres (3) años.

Si necesita ayuda o tiene preguntas adicionales sobre los requisitos de transporte público bajo la ley ADA, por favor no dude en llamar a la oficina de transporte del Condado de Yamhill al 503.474.4910 o 503.474.5203, a Oregon Relay Text-to-Voice (TTY) al 711 o 800.735.1232, a traducción central al 800.CALL. CLI o para formatos accesibles/alternativos, llame al 503-474.4900.

SOLICITUD PARA EL PARATRÁNSITO

Información general: Por favor, lea atentamente. Todas las preguntas deben ser respondidas. Las solicitudes que estén incompletas o carezcan de las firmas requeridas serán devueltas al solicitante.

Solicitud de: Nueva elegibilidad permanente (3 años)
 Recertificación (3 años)
 Nueva elegibilidad temporal (máximo 12 meses)

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____ Unidad/# de Apto. _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Método preferido de contacto: Teléfono Correo electrónico Correo postal

Fecha de nacimiento: _____

Idioma preferido: _____

Contacto de emergencia: _____

Relación con el solicitante: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de emergencia: _____

Contacto adicional: _____

¿Recibe servicios médicos bajo el Plan de Salud de Oregón (OHP)?

Sí No No estoy seguro

¿Es actualmente elegible para el transporte bajo el programa de Medicaid?

Sí No No estoy seguro

Los agentes y empleados de transporte del Condado de Yamhill utilizarán la información proporcionada durante el proceso de solicitud con el fin de determinar la elegibilidad y proporcionar servicios de transporte.

Sección 1

Por favor, indíquenos lo que sabe sobre el servicio de autobús local ofrecido por Yamhill County Transit

1. ¿Alguna vez ha intentado utilizar el servicio de autobús local que Yamhill County Transit (YC Transit) opera en McMinnville y Newberg?
 Sí No
2. ¿Sabe que todos los autobuses de YC Transit son totalmente accesibles para ofrecer servicios de acomodación a personas que usan sillas de ruedas o que no pueden subir los escalones del autobús?
 Sí No
3. ¿Puede llegar a la parada de autobús YC Transit más cercana a su hogar?
 Sí No A veces

Si su respuesta es *no* o *a veces*, favor de explicar:

4. ¿Qué describe mejor su capacidad para utilizar el servicio de autobús local?

- Puedo usar el servicio de autobús de YC Transit para la mayoría de mis necesidades de transporte
- Nunca he intentado usar el servicio de autobús de YC Transit
- Podría usar el servicio de autobús de YC Transit, pero sería difícil porque:

Puedo usar el servicio de autobús de YC Transit *solo* para rutas/destinos específicos porque:

- No puedo usar el servicio de autobús de YC Transit con la ayuda de un asistente de cuidado personal (PCA, por sus siglas en inglés)
- No puedo usar el servicio de autobús de YC Transit en absoluto porque:

Los servicios de paratransito a veces proporcionan *servicio de conexión a la parada de autobús, albergue o estación de transporte de YC Transit más cercana cuando la distancia a la parada de autobús es lo que impide que el pasajero pueda usar el autobús.*

5. Si los servicios de paratransito le proporcionaran transporte a la parada de autobús de YC Transit más cercana a su hogar, por favor marque todas las declaraciones que se aplicarían a usted:

- Puedo** esperar en una parada de autobús para un autobús de YC Transit
- Debido a la naturaleza de mi discapacidad, **debo** esperar en espacios interiores durante las inclemencias del tiempo. Favor de explicar:

- Debido a la naturaleza de mi discapacidad, puedo esperar *solo* si hay un lugar cubierto. Favor de explicar:

- Debido a la naturaleza de mi discapacidad, **nunca puedo** esperar en una parada de autobús de YC Transit por mi cuenta. Favor de explicar:

- Otra razón. Favor de explicar:

6. ¿Hay **alguna otra** razón por la que no puede abordar o viajar en un autobús de YC Transit?

- Sí No No, pero prefiero no hacerlo
- Si respondió «Sí», favor de explicar:

Sección 2

Por favor, proporcione la siguiente información sobre su discapacidad

- a. ¿Cuál es la(s) discapacidad(es) primaria(s) o condición(condiciones) de salud que limita su movilidad y capacidad para usar el servicio de autobús de YC Transit?
Por favor, sea específico:

7. ¿Tiene *otras* discapacidades o condiciones físicas, mentales o emocionales que limitan su capacidad para usar el servicio de autobuses de YC Transit?

Sí No

Si respondió «Sí», favor de explicar:

8. ¿Los efectos o síntomas de su discapacidad varían de un día a otro?

Sí No

Si respondió «Sí», favor de explicar:

9. ¿Su discapacidad o condición es?:

Permanente Temporal

Si respondió temporalmente, ¿cuál es el periodo de recuperación estimado?

_____ Mes(es) ____ Año(s)

Sección 3

Equipos de movilidad

1. Indique qué equipo de movilidad usa actualmente y usaría cuando viaje en YC Transit:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bastón | <input type="checkbox"/> Silla de ruedas manual | <input type="checkbox"/> Animal de servicio |
| <input type="checkbox"/> Bastón blanco | <input type="checkbox"/> Silla de ruedas eléctrica | <input type="checkbox"/> Imagen/tablero del alfabeto |
| <input type="checkbox"/> Muletas | <input type="checkbox"/> Motoneta eléctrico | <input type="checkbox"/> Oxígeno portátil |
| <input type="checkbox"/> Andador ortopédico | <input type="checkbox"/> Reposapiés extendidos | <input type="checkbox"/> Respirador |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo ortopédico | <input type="checkbox"/> Sujeción torácica | <input type="checkbox"/> Dispositivo protésico |
| <input type="checkbox"/> Mecanismo de elevación | <input type="checkbox"/> Silla de ruedas solo para subir al autobús | |
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Otro. Por favor describa: _____ | |

2. Si utiliza **tanto** una silla de ruedas como una motoneta manual o eléctrica, ¿en qué circunstancias viajaría?
... ¿Su **silla de ruedas** manual?
-

... ¿Su silla de ruedas eléctrica o motoneta?

3. Si usa una silla de ruedas o motoneta manual o eléctrica, ¿desea transferirse a un asiento desde su dispositivo cuando viaja en los autobuses de YC Transit?
 Sí No A veces. Favor de explicar:
-

4. ¿El peso combinado de usted y su silla de ruedas o motoneta es más de 600 libras?
 Sí No No sé

5. Los operadores de paratrásito no pueden realizar las tareas de un asistente de cuidado personal (PCA, por sus siglas en inglés). ¿Necesitará viajar con un PCA o alguien que lo ayude cuando viaje en un paratrásito? (los asistentes viajan gratis cuando asisten a los pasajeros)
 Siempre A veces Nunca

6. Si respondió «**Siempre**» o «**A veces**», ¿cómo le ayuda un PCA o asistente?
 Todas las actividades de la vida diaria
 Para ayudarme a llegar al vehículo cuando llegue
 Empujando mi silla de ruedas manual
 Para ayudarme a llegar a mi destino desde el vehículo
 Otra razón. Favor de explicar:
-

Sección 4

Por favor, proporcione la siguiente información sobre sus capacidades funcionales

1. ¿Qué tan lejos puede viajar en una superficie plana, ya sea solo o usando su dispositivo de movilidad regular, sin la ayuda de otra persona?
 No puedo viajar en absoluto sin la ayuda de otra persona
 Severamente restringido, solo en el hogar

PARATRÁNSITO

Un servicio de transporte del Condado de Yamhill

abril de 2023

- Menos de media cuadra de la ciudad
- Una (1) cuadra de la ciudad
- Dos (2) cuadras de la ciudad
- Tres (3) cuadras de la ciudad
- Media (1/2) milla (aproximadamente seis cuadras de la ciudad)
- Tres cuartos (3/4) de milla (aproximadamente nueve cuadras de la ciudad) o más

2. ¿Puede subir tres (3) escalones de 12 pulgadas de altura?

- Sí No

Por favor, marque las **condiciones ambientales** que afectan su capacidad para ir y venir de una parada de autobús de YC Transit o hacia y desde un destino utilizando el autobús de YC Transit. Favor de explicar a continuación:

Debido a la naturaleza de mi discapacidad, para viajar, yo:

- Debo evitar bajadas (cuesta abajo)
- Debo estar en las aceras
- Debo evitar las colinas empinadas
- Debo evitar horas de oscuridad

Favor de explicar:

Debido a la naturaleza de mi discapacidad, todas las intersecciones en mi camino:

- Deben tener cortes en la acera
- Deben tener un cruce peatonal claramente marcado
- Deben tener tanto un cruce peatonal como una señal de tráfico
- Otra razón

Favor de explicar:

3. Por favor, marque las condiciones climáticas específicas que, combinadas con su discapacidad, le impiden usar el servicio de autobús de YC Transit:

- nieve
- calor por encima de _____ grados (*Fahrenheit*)
- hielo
- frío por debajo de _____ grados (*Fahrenheit*)
- lluvia

Por favor, explique cómo estas condiciones afectarían su capacidad para llegar hacia o regresar desde una parada de autobús de YC Transit a su destino u hogar:

Sección 5

¿Cómo podría usar los servicios de paratransito de YC Transit?

1. Si usted es elegible para los servicios de paratransito para algunos o todos los viajes, ¿cuál sería su destino más frecuente? Por favor proporcione los nombres o direcciones de los edificios si es posible:

Consultorios médicos _____

Supermercados _____

Farmacias _____

Otro _____

2. Si se determina que es elegible para los servicios de paratransito, ¿estaría interesado en un programa de compra de comidas una vez a la semana? (Si no puede llevar todas sus propias compras al comprar su comida, el operador en un autobús de paratransito de compras puede ayudar a subir y bajar la comida del autobús. Los operadores regulares de los servicios de paratransito no podrán llevar paquetes por usted)

Sí No

Sección 6

Información opcional

Las siguientes preguntas son opcionales y no tendrán relación con su elegibilidad para el servicio de paratransito de Yamhill County Transit:

1. ¿Cuál es su origen étnico?

afroamericano asiático/isleño del Pacífico caucásico

hispano/latino indígena americano otro

2. ¿Cuál es su género? Femenino Masculino No binario Otro

3. ¿Es usted un veterano de los Estados Unidos? Sí No

4. ¿Cómo se enteró del servicio de paratransito de YC Transit?

PARATRÁNSITO

Un servicio de transporte del Condado de Yamhill

abril de 2023

Sección 7

Por favor, lea y firme lo siguiente:

Para el solicitante: Las solicitudes deben estar firmadas. Se devolverán las solicitudes que no estén firmadas.

Entiendo que el propósito de esta solicitud es determinar si soy elegible para usar los servicios de paratransito de Yamhill County Transit. Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que proporcionar información falsa o inexacta puede resultar en la denegación del servicio, así como en una penalización según la ley. Entiendo que la información que proporciono se divulgará solo según sea necesario para evaluar la elegibilidad para el paratransito de Yamhill County Transit y para proporcionar servicios de paratransito si se determina que soy elegible, a menos que otorgue otra autorización específica. Entiendo que se me puede pedir que proporcione información adicional necesaria para una determinación adecuada de elegibilidad para los servicios de paratransito.

Nombre del solicitante (con letra de molde): _____

Firma del solicitante: _____ **Fecha:** _____

Persona que complete este formulario, si no es el solicitante:

Nombre (con letra de molde): _____

Relación con el solicitante: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____