




**GATRA (GREATER ATTLEBORO-TAUNTON REGIONAL TRANSIT AUTHORITY)
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE PASSE DE
ACESSO ESTADUAL**

**E
DE DIREITO A 'ADA PARATRANSIT' -
PARTE A**

Conforme disposto na Lei ADA (para Americanos Portadores de Deficiências), a GATRA presta "serviços de *paratransit*" (ou seja, DIAL-A-RIDE ) , para qualquer pessoa com incapacidade que não consiga utilizar os serviços de transporte público com itinerários fixos de ônibus da GATRA em seus deslocamentos em regiões com serviços públicos de ônibus. A região definida pela ADA fica a ¼ de milha de distância do corredor de serviços de itinerário fixo de ônibus da GATRA.



Este formulário de requerimento visa definir quando e dentro de que circunstâncias o requerente poderá usar serviços públicos de itinerário fixo de ônibus e quando precisará dos serviços Dial-A-Ride.

Todas as informações serão mantidas em sigilo. Somente o nosso pessoal essencial receberá as informações necessárias para providenciar o transporte que você precisa. O seu requerimento não será compartilhado com nenhuma outra pessoa ou empresa.

Todas as perguntas deverão ser respondidas. Requerimentos incompletos serão devolvidos para você, atrasando o processamento do seu requerimento.

A GATRA se reserva o direito de realizar uma avaliação independente da capacitação se as informações fornecidas forem incompletas ou não conclusivas.

Se tiver alguma dúvida ou precisar de ajuda para preencher este requerimento, ligue para GATRA em TAUNTON pelo telefone (508) 823-8828, ramal 273; em ATTLEBORO pelo telefone (508) 226-1102, ramal 273; ou TDD pelo telefone (508) 824-7439. Website: www.gatra.org

APÓS PREENCHER O FORMULÁRIO, ENVIE-O PARA:

GATRA
2 Oak Street
Taunton, MA 02780
Attn: Joan Gallagher

Nome _____ Tel. (casa) () _____
(Sobrenome) (Nome) (Inicial do meio) Tel. (trabalho) () _____
Endereço _____ Apt. nº /Edifício nº _____
Cidade/localidade _____ Estado _____ Código Postal _____
Data de nascimento: _____ SSN (Nº de seguro social - opcional) _____
Nome de contato em emergências _____ Relacionamento _____
Tel. (diurno) () _____ Tel. (noturno) () _____

LIGUE PARA (508) 226-1102, RAMAL 273, (508) 823-8828, RAMAL 273 OU TDD (508) 824-7439 SE PRECISAR DE REQUERIMENTO DE TIDS E INFORMAÇÕES ESCRITAS FUTURAMENTE EM UM DOS SEGUINTE FORMATOS:

LETRA DE IMPRENSA GRANDE _____ BRAILLE _____

FITA DE ÁUDIO _____ OUTRO _____

As suas condições de saúde ou incapacidade variam de vez em quando (ou com as estações do ano) afetando a sua capacidade de usar serviços públicos de itinerário fixo de ônibus?

Não _____ Sim _____ Descrever: _____

Você usa algum dos seguintes recursos para locomoção?

(Marque todas as respostas aplicáveis)

<input type="checkbox"/> bengala	<input type="checkbox"/> bengala branca longa	<input type="checkbox"/> cintas ortopédicas de perna
<input type="checkbox"/> muletas	<input type="checkbox"/> andador	<input type="checkbox"/> cadeira de rodas manual
<input type="checkbox"/> cadeira de rodas motorizada	<input type="checkbox"/> lambreta motorizado	<input type="checkbox"/> quadro de imagens
<input type="checkbox"/> quadro de alfabeto	<input type="checkbox"/> oxigênio portátil	<input type="checkbox"/> cão de serviço
<input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> nenhum	

Observação: Talvez não possamos lhe oferecer assistência se a sua cadeira de rodas/lambreta tiver mais de 48” de comprimento ou 30” de largura ou se seu peso total com a cadeira de rodas for superior a 600 lb.

Você precisa da ajuda de alguém nas suas tarefas da vida diária e/ou de cuidador pessoal em **seus deslocamentos via transporte público?**

Sim Não

Existe alguma outra condição que limite a sua capacidade de usar serviços públicos de itinerário fixo de ônibus?

Não
 Sim (Explicar)

A sua incapacidade é: _____ Permanente

Temporária _____, com duração prevista de _____ meses



INFORMAÇÕES SOBRE O USO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE ITINERÁRIO FIXO DE ÔNIBUS

No momento, você está viajando em ônibus de itinerário fixo da GATRA? ___ Sim ___ Não

Você já viajou anteriormente em ônibus da GATRA? ___ Sim ___ Não

Se respondeu sim, porque parou de viajar nele? _____

Existe algo capaz de lhe ajudar a viajar em ônibus de itinerário fixo? (Marque todas as respostas aplicáveis)

- Informações sobre itinerários e horários
- Alguém para ajudar a aprender a viajar de ônibus DIAL-A-RIDE - ida e volta até o ponto de ônibus
- Nenhuma destas medidas ajudaria
- Outras medidas _____

Você sabe qual o lugar mais próximo para seu acesso aos ônibus de itinerário fixo da GATRA? _____

Usando algum recurso para deslocamento ou por sua própria conta, até onde consegue ir?

- ___ Posso ir até 200 pés (60 m)
- ___ Posso ir até 3 quadras (¼ de milha ou 400 m)
- ___ Posso ir até 6 quadras (½ milha ou 800 m)
- ___ Posso ir até 9 quadras (¾ de milha ou 1200 m)
- ___ Não consigo me deslocar fora de casa
- ___ Consigo chegar ao meio-fio em frente à minha casa

Você consegue ficar de pé e esperar até 10 minutos por um ônibus de itinerário fixo da GATRA?

- ___ Sim
- ___ Não. Explicar: _____

Você consegue subir e descer de um ônibus de itinerário fixo da GATRA? (Todos os ônibus da GATRA têm acesso para cadeira de rodas).

- ___ Sim
- ___ Não. Explicar: _____

INFORMAÇÕES ATUAIS PARA VIAGENS

Liste suas três viagens mais frequentes em qualquer tipo de transporte público:

- 1) ENDEREÇO DE ORIGEM: _____
ENDEREÇO DE DESTINO: _____

QUANTAS VEZES POR SEMANA VOCÊ VAI

COMO VOCÊ CHEGA LÁ AGORA? Dial-A-Ride _____ Trem de passageiros ___
Ônibus de itinerário fixo ___ Táxi _____
Outros tipos _____

- 2) ENDEREÇO DE ORIGEM: _____
ENDEREÇO DE DESTINO: _____

QUANTAS VEZES POR SEMANA VOCÊ VAI

- 3) COMO VOCÊ CHEGA LÁ AGORA? Dial-A-Ride _____ Trem de passageiros ___
4) Ônibus de itinerário fixo ___ Táxi _____
5) Outros tipos _____

- 6) ENDEREÇO DE ORIGEM: _____
ENDEREÇO DE DESTINO: _____

QUANTAS VEZES POR SEMANA VOCÊ VAI

COMO VOCÊ CHEGA LÁ AGORA? Dial-A-Ride _____ Trem de passageiros ___
Ônibus de itinerário fixo ___ Táxi _____
Outros tipos _____

INFORMAÇÕES SOBRE TREINAMENTO PARA VIAGENS

OBSERVAÇÃO: Treinamento para viagens é uma aula particular que ensina a pessoa a usar os serviços de itinerário fixo da GATRA. O aluno é acompanhado o tempo todo pelo treinador até ter a confiança de viajar independente.

Você já recebeu alguma aula particular de como usar os serviços de itinerário fixo de ônibus da GATRA?

- ___ Sim --- Serviço de Treinamento para Viagens da GATRA
___ Sim --- Recebi aulas particulares através de uma agência
___ Sim --- Recebi aulas particulares de um amigo/parente
___ Não --- Não preciso deste serviço

Você gostaria de usar o serviço de treinamento para viagens? ___ Sim ___ Não

INFORMAÇÕES SOBRE A SAÚDE

Para que a GATRA avalie seu requerimento, pode ser necessário entrar em contato com o profissional de saúde ou da Agência de Serviços Humanos para confirmar as informações que você forneceu.

Preencha e assine a seguinte autorização:

Nome do profissional: _____

Endereço físico: _____

Cidade/ localidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Telefone () _____

Nome do requerente _____

Data _____

As seguintes opções de profissionais licenciados podem incluir: enfermeiro registrado (RN), médico, assistente social, psicólogo, fisioterapeuta, quiroprático, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, enfermeiro licenciado para praticar (NP), assistente médico, conselheiro de saúde mental, terapeuta respiratório, conselheiro de reabilitação vocacional, coordenador de serviços, gerente de casos, especialista médico ou terapeuta recreacional empregado por instalação médica.

ATESTO QUE TODAS ESTAS DECLARAÇÕES SÃO VERDADEIRAS E CORRETAS SALVO MELHOR JUÍZO E CONVICÇÃO.

Assinatura do requerente _____ Data _____

Se o requerimento foi preenchido por terceiros em vez da pessoa que solicita o atestado, forneça as seguintes informações:

Nome _____

Endereço físico: _____

Cidade/ localidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Telefone () _____

Assinatura _____ Data _____

Relacionamento _____

