

Solicitud del programa Access

El permiso para tarifas reducidas de Access permite a las personas inscritas en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) viajar en Metra con una tarifa reducida.

¿Quién califica para el programa piloto Access?

Las personas que están inscritas en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) y viven en los condados de Cook, DuPage, Kane, Lake, McHenry o Will.



Access



Para su conveniencia y agilizar los tiempos de procesamiento, **recomendamos utilizar nuestro portal en línea** para presentar una solicitud para el programa Access al visitar **GetAccess.org**.

Si prefiere completar una solicitud en papel, complete el formulario que aparece en el reverso.



¿Tiene preguntas? Llame al 312-913-3110 o visite rtachicago.org/access



Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento
Dirección o número de apartado postal		Apartamento/unidad	
Ciudad	Estado	IL	Código postal
Número de teléfono	Correo electrónico		
Firma			Fecha

Incluya lo siguiente

- Una foto en color de 2" x 2"** (que muestre claramente el rostro).
- La carta de elegibilidad para SNAP.**
- Una copia de una **identificación oficial con fotografía** en la que figure su dirección dentro de la región de los seis condados.

Licencia de conducir, identificación emitida por el estado, tarjeta Chicago CityKey o cualquier otra identificación oficial del gobierno con su fotografía, fecha de nacimiento, dirección y firma.

LA DIRECCIÓN QUE FIGURA EN LA IDENTIFICACIÓN PROPORCIONADA DEBE COINCIDIR CON LA DIRECCIÓN EN LA CARTA DE ELEGIBILIDAD DE SNAP.

Firme este documento y envíelo por correo a

Regional Transportation Authority
PO Box 301150
Chicago, IL 60630

Términos y condiciones

La solicitud debe estar firmada: Entiendo que el propósito de esta certificación es determinar la elegibilidad para el programa Access. Access es un programa piloto de 18 meses respaldado por la Autoridad de Transporte Regional, Metra y el condado de Cook. La información solicitada en esta solicitud está exenta de divulgación al público en la medida permitida por el párrafo 207 de la Ley de Libertad de Información de Illinois (5 ILCS 140/1 ET SEQ.). Entiendo que cualquier información presentada falsamente en la solicitud puede resultar en mi enjuiciamiento en la mayor medida permitida conforme a la ley. Entiendo que, si se me expide un permiso Access, el permiso es exclusivo para mi uso personal y que, si permito que otra persona utilice mi tarjeta, la tarjeta podría ser revocada y yo podría ser eliminado del programa y sometido a acciones legales en la mayor medida que permita la ley.

Center use only

Center code

Taken by (initials)



RTA-FP-0095