



Pase de autobús subsidiado – Formulario de aplicación de ingresos

Debe ser completado por aplicante y agencia

vigente 9/2/18; 2024

Nombre:

_____ Apellido, Primer nombre, Inicial

Sexo: _____ Masculino _____ Femenino

Estado civil: _____ Soltero/a
_____ Separado/a legalmente

_____ Casado/a
_____ Viudo/a

Dirección:

_____ Apt #

_____ Código postal

_____ Renta _____ Propio _____ Otro

Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Elegibilidad

Por favor indique todas las fuentes de ingreso anual de su hogar:

Miembros del hogar

Número total de adultos en el hogar (mayores de 18): _____

Número total de niños en el hogar (menores de 18): _____

Ingreso anual del hogar:

\$ _____

ESTOY DE ACUERDO con la entrega de información a Topeka Metro con el propósito de obtener la certificación de elegibilidad de bajo recurso y una tarjeta **ID** con foto. Por la presente certifico que la información en este formulario es verdadera y deseo la tarjeta ID con foto para mi uso personal solamente. Entiendo que mi tarjeta ID con foto es válida por (3) años, no es transferible a ninguna otra persona y que Topeka Metro se reserva el derecho de determinar la calificación de la tarjeta otorgada acorde con los términos y condiciones dichas. Le doy permiso a Topeka Metro de verificar la información en esta solicitud. Las tarjetas de identificación con foto deben ser obtenidas en la Quincy Street Station (QSS), 820 SE Quincy Street.

Firma del solicitante

Fecha

Para ser completado por la agencia solamente:

Por este medio certifico que el solicitante, _____, cumple con el límite de ingresos definidos por el criterio señalado. A lo mejor de mi conocimiento, la información aquí contenida es verdadera y correcta.

Nombre de la agencia

Teléfono de la oficina

Representante de la agencia – Escriba su nombre

Representante de la agencia – Firma

El solicitante debe traer el formulario completo a la QSS para obtener su ID. O, la agencia representante debe enviar por fax el formulario completo a Topeka Metro al 785-354-8476 al menos 1 día hábil previo a obtener su ID.

Uso de la oficina solamente

Recibido: _____

Archivado por: _____

Emisión de tarjeta: _____