Yuba-Sutter Transit

**Applicación de Tarjeta de Descuento**

**SÓLO PARA USO DE OFICINA**

**Card Type:**

Disabled Fare Eligible Disabled Fare with Attendant Disabled Fare Eligible (Temporary)

ADA Paratransit Eligible ADA Paratransit Eligible (Temporary)

Senior Fare Eligible (Age 65+)

Card#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date Issued: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Issued By: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verification Source: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Youth Fare Eligible (Age 5-18)

**Se requiere comprobante de edad o discapacidad y una identificación con foto, para obtener una Tarjeta de Descuento.**

**Llamar (530) 634-6880 para información de elegibilidad específica.**

**Nombre de usuario deseado:** (para acceder a la cuenta en línea, será permanente y no podrá ser cambiado)

**Lugar de nacimiento**:

**Nombre**:

**Apellido**:

**Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)**:

**Número de teléfono primario**: **( )**

**Correo Electrónico:** (opcional, pero se requiere una dirección de correo electrónico válida para administrar su cuenta en línea)

**Dirección de envio:**

**Calle:**

**Ciudad:**

**Estado:**

**Código Postal:**

**POR FAVOR, COMPLETE EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO**

Circule **DOS** preguntas y describa **BREVES** respuestas en el espacio provisto:

*[Las respuestas a estas preguntas se usarán* ***SOLO*** *para verificar su identidad por teléfono y para restablecer tu contraseña.]*

1. ¿Cuál es el nombre de su escuela primaria?
2. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de su hermano menor? (Ejemplo: 01/15/1995)
3. ¿Dónde vive su hermano(a) más cercano?
4. ¿Cuál es el apellido de su profesor de tercer grado?
5. ¿Cuál era el nombre del niño o niña que besaste por primera ves?
6. ¿En qué ciudad de conocieron tus padres?
7. ¿Cuál es el nombre de su primer peluche?
8. ¿Cuál es el nombre y apellido de su primo más viejo?
9. ¿Cuál era su número de teléfono en su infancia? (000-000-0000)
10. ¿A qué escuela asistió en sexto grado?
11. ¿Cuál es el segundo nombre de su hermano mayor?
12. ¿Cuál es el mes y año del cumpleaños de su hermano mayor? (Ejemplo: Enero1965)
13. ¿Cuál es el segundo nombre de su hijo más pequeño?
14. ¿En qué calle vivía cuando estaba en tercer grado?
15. ¿Cómo se llamaba su mejor amigo de la infancia?
16. ¿En qué ciudad conoció a su pareja / cónyuge?
17. ¿Cuál era su apodo de la infancia?
18. ¿En qué ciudad o lugar tuvo su primer trabajo?
19. ¿Cuál es el apellido de soltera de su abuela materna?

**Próximo Paso**

Nuestro representante de atención al cliente ingresará su información en el sistema Connect Card y creará su tarjeta de descuento con su fotografía.

**Tengo mi tarjeta de descuento, ¿y ahora qué?**

Su cuenta está finalmente configurada; el correo electrónico que usted ha indicado recibirá una respuesta automática con su nombre de usuario y contraseña temporaria, por favor inicie sesión y establezcca una contraseña segura. Para cargar una tarifa en su tarjeta Connect Card, visite en línea **ConnectTransitCard.com** o llame al **(916) 321-2877** para más información.