



老年人申请

姓氏 _____ 名字 _____ 中间名首字母 _____

街道地址 _____

城市 _____ 州 _____ 邮编 _____

出生日期 _____ 电话号码 _____ 社会安全号码 (SSN) 的后 4 位数字: _____

年龄证明 (必需):

必须提供以下任一材料:

- Medicare 卡 驾驶执照 护照
 州身份证 绿卡/公民证书

身份证明 (必需):

必须提供以下任一材料:

- 驾驶执照 护照 州身份证

- 美国退伍军人管理局身份证

签名:

我特此证明, 此申请中所提供的信息是真实的, 我授权 RIPTA 必要时进行核实。我了解, 如果此申请表中的任何陈述是虚假或错误的, 或者如果任何附件是伪造的, 我将失去半价公交卡计划授予的特权, 并依照罗德岛州法律接受因欺诈引起的刑事诉讼。

签名: _____ 日期: _____

印刷体姓名: _____