



OC ACCESS 서비스

OC ACCESS 서비스 (일반 정보)

OC ACCESS 는 신체적 또는 인지적 제한으로 인해 OCTA의 정규 노선 버스 서비스를 이용할 수 없는 자격을 갖춘 신청자가 이용할 수 있는 공유 승차 보조 교통 서비스입니다.

OC ACCESS 서비스는 OCTA의 정규 고정 노선 서비스에서 ¾마일 이내 및 비슷한 시간대에 제공됩니다. OC ACCESS 예약 가이드라인에는 요청시간으로부터 60분 이내에 운행을 예약하고, 예정된픽업 시간에서 30분이내에 고객을 픽업하는 것이 포함됩니다. OC ACCESS 는OCTA의 고정 노선 버스 서비스에 상응토록 서비스 수준및 탑승시간이 설계되었습니다.

OC ACCESS 요금체계

OC ACCESS 서비스의 기본 요금은 오렌지 카운티 내 편도 여행에 대해 승객당 \$3.60 입니다.

이용 자격

자격 여부는 다음 세 가지 요소에 따라 결정됩니다:

- 버스 정류장에 도착/출발할 수 있는 개인의 능력
- 버스에 탑승/하차할 수 있는 개인의 능력
- 일반 버스 시스템을 탐색할 수 있는 개인의 인지 능력

자격을 결정하는 데 고려되지 않는 항목들은 다음과 같습니다:

- 나이
- 거리
- 버스의 과밀여부
- 특정 지역으로의 버스 서비스 부족

운영상의 문제는 자격 심사 과정에서 고려되지 않습니다. 이러한 문제는 장애 여부와 관계없이 모든 개인에게 영향을 미치는 문제입니다. 개인의 장애와 장애가 일반 버스 서비스를 이용하는 기능적 능력에 미치는 영향만이 자격을 결정하는 데 사용되는 유일한 기준입니다.

OC ACCESS 자격은 최대 5년까지 부여될 수 있습니다. OC ACCESS 서비스를 계속 이용하고자 하는 고객은 자격 만료일 전에 자격 절차를 다시 신청하고 완료해야 OC ACCESS 서비스가 중단되는 것을 방지할 수 있습니다.

인증 절차

인증 절차는 신청서 작성과 1시간의 대면심사로 구성됩니다. 이동 장비를 사용하는 경우 인터뷰시 해당 장비를 지참하시기 바랍니다. 요청에 한하여 대면심사를 위해 OC ACCESS 서비스를 이용할 수 있습니다. 전체 심사과정은 이동시간을 포함하여 3~4시간 정도 소요될 수 있습니다. 대면 심사 시 고객 확인을 위해 사진이 부착된 신분증을 지참하시기 바랍니다.

심사후 21일 이내에 심사결정이 우편으로 통지 되며, 미결정시 최종 결정전까지 추정 자격이 부여됩니다. OC ACCESS 서비스 이용 자격이 있는 것으로 판정되면 고객은 OC ACCESS 식별 번호와 OC ACCESS 서비스 및 예약 절차를 자세히 설명하는 라이더 가이드를 받게 됩니다.

추가 정보나 도움이 필요하시면 OC ACCESS 자격 부서 (714) 560-5956 내선 3번으로 문의하시거나 OCTA 웹사이트(www.octa.net)를 참조하시기 바랍니다.

OCTA 장애인 보조 교통 서비스를 신청하려면 OC ACCESS 자격 담당자에게 (714) 560-5956 내선 2번, TDD (714) 560-5474로 전화하여 대면심사일정을 정하시기 바랍니다.



OCTA ADA 보조 교통 수단 신청서

우편 발송 금지

신청서를 작성하고 (714) 560-5956 내선 2번으로 전화하여 대면 심사

일정을 잡으십시오. TDD (714) 560-5474

대면 심사 후 21일 이내에 적격성 통지

1. 개인 정보 명확히 기재

성: _____ 이름: _____ 가운데 이름: _____

여성 남성

생년월일 --

이메일 주소: _____ 모국어: _____

집 주소

거리 _____ 아파트 _____ 도시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

주간 전화(_____) _____ - _____ 야간 전화(_____) _____ - _____

TDD 예 아니요

우편 주소(위와 다른 경우)

거리 _____ 아파트 _____ 도시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

비상 연락처

이름: _____ 관계: _____

주간 전화 (_____) _____ - _____ 야간 전화(_____) _____ - _____

다른 형식의 정보가 필요하신가요? 예 아니요

예인 경우 표시: 점자 큰 글씨 기타 _____

모국어: 영어 스페인어 기타 _____

2. 이동성 정보 명확히 기재

귀하의 장애는 무엇인가요? _____

다음 중 어떤 이동 보조 기구 또는 장비를 사용하시나요?

전동 휠체어 수동 휠체어 스쿠터

목발 지팡이 보행기

산소 탱크 장애인 보조 동물 기타 _____

서명 _____ 날짜 _____

이 양식을 우편으로 보내지 마십시오

사진이 부착된 유효한 신분증과 이 작성된 ADA 보조 대중교통 서비스 신청서를 대면 평가

예약에 지참해야 합니다