

Programa de Incentivos Para Viajes Compartidos en Camioneta (Vanpool) para Trabajadores Agrícolas  
Fundado por la "Medida C"- APLICACIÓN DE PASAJEROS - Escriba en Letra de Imprenta

Para nuevos viajes compartidos en camioneta, cada participante tiene que llenar una solicitud. Entregue todas las solicitudes completas a la misma vez.

Nombre del Miembro del Viaje Compartido

Domicilio Particular:

Domicilio (No se acepta PO Box)

Ciudad Código Postal

Teléfono de Casa Teléfono de trabajo

Dirección Postal:

Domicilio (No se acepta PO Box)

Ciudad Código Postal

Teléfono de Casa Teléfono de trabajo

Domicilio de Trabajo:

Nombre de la Compañía de Trabajo

Dirección de Trabajo

Ciudad Código Postal

Teléfono del trabajo / celular

¿Cuántas millas son de su casa a su lugar de trabajo?

¿Cuántas millas son de su casa a el lugar que lo recogen?

¿Cómo se enteró de este programa?

¿Ha sido miembro de un viaje compartido diferente en los últimos seis meses?  Sí  No

Si sí, ¿por qué dejó ese viaje compartido en camioneta?

¿Está actualmente registrado en [www.valleyrides.com](http://www.valleyrides.com)?

Sí  No

¿Es usted parte de un viaje compartido nuevo o existente?

Nuevo  Existente

¿Será el conductor principal, suplente, o pasajero?

Conductor Primario  Conductor  Pasajero

¿Cómo llegaba al trabajo antes de unirse a un viaje compartido?

Manejaba Solo  Viaje Compartido en Coche  
 Transporte Público  Otro Especifique:

Nombre del Conductor o Coordinador(a) de su viaje compartido registrado

Firma del Conductor o Coordinador(a) de su viaje compartido

Número de teléfono del Conductor o Coordinador(a)

¿Es elegible para algún otro subsidio o reembolso de viajes compartidos?

Sí  No

¿Recibe algún otro subsidio o reembolso para su viaje compartido?

Sí  No

Yo declaro que la información que he dado es cierta a mi mejor conocimiento y entiendo que la falsificación de esta información puede resultar en la descalificación del Programa de Incentivos de Viajes Compartido de la Medida C. También entiendo que todos los fondos que reciba pueden ser sujetos a impuestos bajo la ley federal.

Firma del Miembro del Viaje Compartido:

Fecha: \_\_\_\_\_

Exoneraciones de Responsabilidad

Yo, el firmante así abajo, reconozco que la participación en el Programa de Incentivos para Viajes Compartidos en Camioneta fundado por la Medida C es estrictamente voluntario y que esta participación no se encuentra dentro del curso y el alcance de mi empleo. Yo, el firmante así abajo, solicito el registro de mi participación en el Programa de la Medida C. Asumo la plena responsabilidad por todo el riesgo de lesiones y pérdidas, incluyendo la muerte, que puede ser el resultado de mi participación en el programa. Estoy de acuerdo en no dañar, ni perjudicar, renunciar, y tener un pacto de no entablar acción o reclamación contra el Consejo de Gobiernos del Condado de Fresno, Autoridad de Transporte del Condado de Fresno o sus respectivos directivos, agentes y / o empleados de cualquier y todas las reclamaciones y demandas que los firmantes pueden tener contra el Consejo de Gobiernos del Condado de Fresno, Autoridad de Transporte del Condado de Fresno o sus delegados, agentes o empleados, a causa de un accidente, enfermedad, lesiones o muerte, o de daño o pérdida o destrucción de cualquier bienes derivados o resultantes directamente de mi participación en el Programa de Incentivos para Viajes Compartidos de la Medida C y que se producen durante esta participación, o en cualquier momento posterior, sea o no dicha a la pérdida, lesión o muerte o presuntamente causado en todo o en parte por los actos negligentes u omisiones del Consejo de Gobiernos del Condado de Fresno, Autoridad de Transporte del Condado de Fresno, o sus delegados, agentes o empleados. Los términos de esta versión son vinculantes para mis herederos, albaceas, administradores, y para todos mis miembros de la familia, así como yo mismo.

He leído el párrafo anterior y comprendo plenamente los términos contenidos en él y firmo esta aplicación libremente y sin que me presionen.

Firma del Miembro del Viaje Compartido en Camioneta:

Fecha: \_\_\_\_\_

La Exoneración de Responsabilidad debe estar archivada antes de participar en el Programa de la Medida C. Regrese la forma(s) completa a:

Fresno COG  
2035 Tulare Street, Suite 201  
Fresno, CA 93721