

Programa Guaranteed Ride Home

Formulario de Reclamación de Reembolso

Requisitos de elegibilidad

- > Debe trabajar para un empleador registrado en el programa Guaranteed Ride Home (GRH) (programa regional de viaje garantizado a casa).
- > Debe haber viajado al trabajo ese día usando un arreglo de viaje compartido (carpool, vanpool, autobús público, tren de Metro, Metrolink, caminando o en bicicleta).
- > El máximo permitido de viajes reembolsados por GRH por año fiscal (del 1 de julio al 30 de junio) es de dos (2).
- > Se permite una propina máxima del 15% para el reembolso.
- > Debe completar este formulario y enviarlo con su(s) recibo(s) de las tarifas de transporte dentro de los 60 días posteriores a la fecha en que se utilizó el servicio. Se aceptarán copias originales o escaneadas.
- > Los Formularios de Reclamación de Reembolso recibidos después de 60 días no serán aceptados y los costos de viaje incurridos pasarán a ser responsabilidad del empleado y/o empleador.

Envíe por correo a: GRH Program, 7355 Magnolia Avenue, Riverside, CA 92504, ph. 951.352.8229 o correo electrónico a cfranco@its-consulting.net

Información del viajero (escriba claramente en letra de imprenta):

Nombre: _____

Domicilio de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información del empleador:

Nombre del empleador: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre del representante del empleador: _____

Teléfono del representante del empleador: _____ Correo electrónico: _____

Información de viaje:

Fecha en que se utilizó el viaje a casa garantizado: _____

Forma de viaje compartido utilizado para ir al trabajo ese día: _____

Razón por la que necesita un viaje a casa garantizado:

- Enfermedad personal/familiar Emergencia personal/familiar Horas extras inesperadas personales
 Horas extras inesperadas del conductor de carpool/vanpool Enfermedad o emergencia personal/familiar del conductor de carpool/vanpool
 Otro (explique) _____

¿Qué medio de transporte uso para llegar a casa?

- Taxi Coche de alquiler Metrolink
 Tren de Metro Autobús público Zipcar/Carzgo/Otro servicio de autos compartidos
 Uber/Lyft/Otro servicio de viajes compartidos

Costo/Tarifa: \$ _____ [Adjunte los recibos a este formulario]

¿Quién pagó los gastos? (marque uno)

- Viajero/Empleado Empleador Consultor externo – Nombre del consultor: _____

El cheque de reembolso se endosará a la parte correspondiente marcada anteriormente.

Firma del participante: _____

Firma del representante del empleador: _____

Al firmar este formulario, el Participante y el Empleador reconocen que toda la información indicada anteriormente es verdadera. El Programa GRH tiene derecho a solicitar documentación adicional si es necesario. Si el administrador del programa determina que el viaje de emergencia no era válido o no estaba autorizado, se denegará el reembolso.