

# ĐƠN XIN THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH



## THÔNG TIN NGƯỜI LÁI XE CHÍNH

Ngày: \_\_\_\_\_

### Địa Chỉ Nhà

Tên: \_\_\_\_\_

Địa Chỉ Đường: \_\_\_\_\_ Thành Phố: \_\_\_\_\_ Mã Vùng: \_\_\_\_\_

Địa Hạt: \_\_\_\_\_ Điện Thoại Nhà: \_\_\_\_\_ Điện Thoại Di Động: \_\_\_\_\_

Địa Chỉ Email: \_\_\_\_\_

### Địa Chỉ Nơi Làm Việc

Tên Chủ Cơ Sở: \_\_\_\_\_

Địa Chỉ Đường: \_\_\_\_\_ Thành Phố: \_\_\_\_\_ Mã Vùng: \_\_\_\_\_

Địa Hạt: \_\_\_\_\_ Điện Thoại Nơi Làm Việc: \_\_\_\_\_ Số Nhánh: \_\_\_\_\_

Xe van sẽ được sử dụng để lái đi làm vào các tuần làm việc theo lịch như sau: 4 Ngày 5 Ngày 6 Ngày 7 Ngày

Điển số mile mà quý vị đi làm mỗi ngày: \_\_\_\_\_

Điển tổng số thời gian đi chung xe van từ nhà đến chỗ làm mỗi ngày, tính bằng phút: \_\_\_\_\_

Điển tổng số thời gian đi chung xe van từ chỗ làm về nhà mỗi ngày, tính bằng phút: \_\_\_\_\_

Điển số giờ làm việc bình thường của quý vị: Từ: \_\_\_\_\_ sáng chiều Tới: \_\_\_\_\_ sáng chiều

Điển số ngày làm việc bình thường của quý vị (đánh dấu tất cả áp dụng): Thứ Hai Thứ Ba Thứ Tư Thứ Năm Thứ Sáu Thứ Bảy Chủ Nhật

### Hiện tại, quý vị đi làm bằng phương tiện gì?

Lái xe một mình Bus Metrolink Đi chung xe hơi Đi chung xe van Xe đạp Khác (vui lòng mô tả): \_\_\_\_\_

## THÔNG TIN LIÊN LẠC Điền đầy đủ nếu Người Lái Xe Chính KHÔNG phải là người để liên lạc về việc đi chung xe van.

OCTA nên liên lạc ai về việc đi chung xe van này? \_\_\_\_\_

Số Điện Thoại Liên Lạc: \_\_\_\_\_ Địa Chỉ Email: \_\_\_\_\_

## THỎA THUẬN THAM GIA ĐI CHUNG XE VAN

Bằng cách nộp Đơn này, nếu việc đi chung xe van được chấp thuận cho Chương Trình Đi Chung Xe Van của OCTA, tôi đồng ý rằng thông tin này có thể được diển vào cơ sở dữ liệu của việc đi chung xe trong khu vực nhằm mục đích tìm người đi xe phù hợp. Tôi nhận biết rằng OCTA có thể sử dụng địa chỉ email của tôi cho mục đích tiếp thị việc đi lại và tôi có thể chọn không tham gia bất kỳ lúc nào. Tôi hiểu rằng thông tin tôi cung cấp sẽ được sử dụng với mục đích cung cấp thông tin liên lạc cho những người đi xe quan tâm đến chương trình.

Tôi nhận biết rằng việc tham gia đi chung xe van là quyết định cá nhân và tôi chịu trách nhiệm về hoạt động của mình, hoặc việc tham gia thỏa thuận đi chung xe. Tôi hiểu rằng OCTA sẽ không chịu trách nhiệm hoặc bồi phần cho bất kỳ khiếu nại, chi phí hoặc hư hại nào từ việc tham gia đi chung xe van của bất kỳ cá nhân nào.

Chữ Ký Người Nộp Đơn

Ngày

OCTA Vanpool Program P.O. Box 14184, Orange CA 92863  
Điện thoại (714) 560-5588 Fax (714) 327-2030 Email [vanpool@octa.net](mailto:vanpool@octa.net)

Chương Trình Đi Chung Xe Van OCTA tuân thủ Đạo Luật Người Mỹ Khuyết Tật (ADA) và mở cửa cho công chúng. Có xe dành cho người khuyết tật từ nhà cung cấp dịch vụ đi chung xe van, theo yêu cầu.

**THÔNG BÁO TIỂU ĐỂ VI BẢO VỆ:** Chính sách của OCTA là nỗ lực hết mình để bảo đảm tất cả chương trình, dịch vụ, và hoạt động được thực hiện không có sự phân biệt đối xử. Để biết thêm thông tin về chương trình nhân quyền của OCTA và các tiến trình khiếu nại, xin vui lòng vào [OCTA.net](http://OCTA.net)

