



Presentación de la solicitud:
Programa RTD LiVE
Septiembre de 2019

Programa RTD LiVE

Beneficios

- 40% de descuento en el boleto de autobús y tren de RTD:
 - Pase de 3 horas
 - Pase diario

LIVE FARE PRODUCTS

	Local	Regional	Airport
3-Hour Pass MyRide Smart Card	\$1.80	\$3.15	\$6.30
3-Hour Pass RTD Mobile Tickets app	\$1.80	\$3.15	Upgrade required
3 Hour Pass* 10-Ride Ticketbook	\$18.00	\$31.50	Upgrade required
	Local	Regional/Airport	
Day Pass RTD Mobile Tickets app	\$3.60	\$6.30	

* Only available to nonprofit organizations

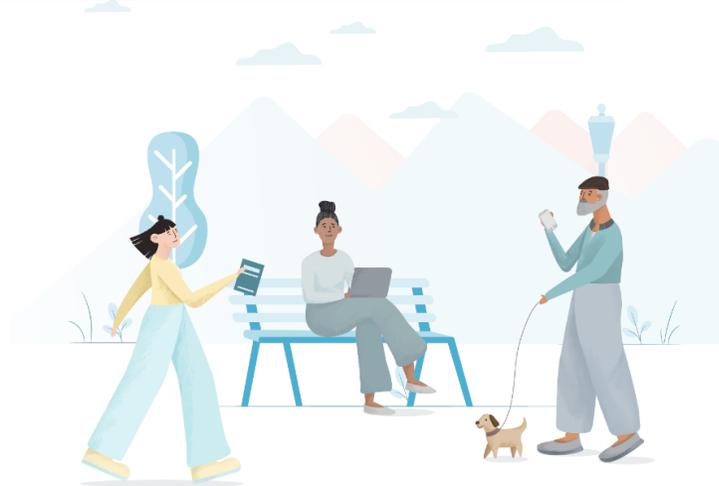
Elegibilidad

- Cumplir con el límite de ingresos (185% FPL)
- Debe vivir en el área de servicio de RTD.
 - El distrito de RTD incluye: Los condados de Denver, Boulder y Jefferson; y parte de los condados de Broomfield, Adams, Arapahoe, Douglas y Weld.
- Debe tener entre 20 y 64 años.
 - RTD ofrece programas de tarifas con descuento para jóvenes, personas mayores y personas con discapacidades que cumplan los requisitos.
- Deben presentar una foto y, en algunos casos, una verificación de ingresos para poder optar a ellos.

Renovaciones con fecha de vencimiento del 5 de junio de 2022

Colorado PEAK es el lugar para aplicar y manejar los beneficios en línea

Use PEAK para aplicar o manejar sus beneficios médicos, de SNAP, en efectivo u otros del Estado de Colorado.

[Aplicar para los beneficios](#)[Crear una cuenta](#)

¡Encuentre los beneficios adecuados para usted!



SNAP

Beneficios en efectivo para ayudar a comprar o cultivar alimentos



Cobertura de la atención médica

Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado), Child Health Plan Plus y otros programas de bajo costo para los habitantes de Colorado



Traslado

Descuento de los pasajes para las personas que viven en el distrito RTD



Asistencia en efectivo

Beneficios en efectivo y servicios de apoyo para los adultos mayores, personas con discapacidades, niños y padres



Primera infancia

Asistencia con el cuidado infantil, la educación, el desarrollo y otras necesidades de las familias con niños.



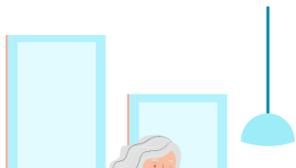
Energía

Ayuda a pagar las cuentas de la calefacción de su hogar en invierno

[Explorar los beneficios](#)

Maneje sus beneficios en línea

Use su cuenta PEAK para completar las tareas de beneficios en línea y nunca olvide un vencimiento importante.



Informe un cambio

Haga un cambio en su caso en cualquier momento

Renueve beneficios

Renueve sus beneficios



Seleccione Solicitar beneficios para comenzar.

Aplique para los beneficios

Crear una cuenta PEAK

Si está a punto de empezar, puede crear una cuenta PEAK para aplicar por los beneficios

Con una cuenta PEAK, usted puede:

- Guardar su aplicación y finalizarla más tarde
- Rastrear el estado de su aplicación
- Actualizar su caso en línea
- Revisar su saldo y hacer los pagos
- Imprimir las tarjetas de identificación médica

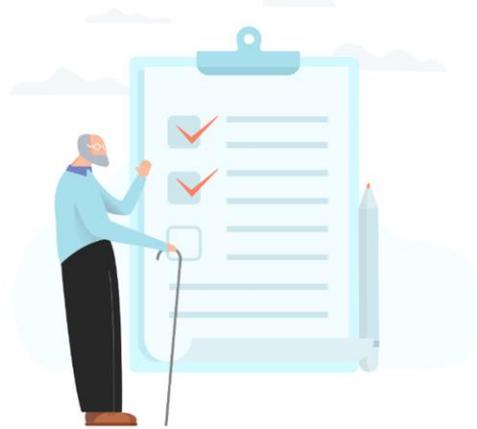
[Crear una cuenta PEAK](#)

o

[Aplicar como invitado](#)

Continúe con su aplicación

Si usted ya tiene una cuenta PEAK, inicie sesión para finalizar su aplicación



[Iniciar sesión](#)



Solicitar con una cuenta o como invitado

- Una cuenta requiere una dirección de correo electrónico o un número de teléfono móvil válidos y puede crearse antes de presentar la solicitud o después de que se hayan aprobado los beneficios.
- La solicitud como invitado no requiere una dirección de correo electrónico o un número de teléfono móvil y no ofrece las mismas funciones.

Aplique para los beneficios

Crear una cuenta PEAK

Si está a punto de empezar, puede crear una cuenta PEAK para aplicar por los beneficios

Con una cuenta PEAK, usted puede:

- Guardar su aplicación y finalizarla más tarde
- Rastrear el estado de su aplicación
- Actualizar su caso en línea
- Revisar su saldo y hacer los pagos
- Imprimir las tarjetas de Identificación médica

Crear una cuenta

Aplicar como

Continúe con su aplicación

Si usted ya tiene una cuenta PEAK, inicie sesión para finalizar su aplicación

Iniciar sesión

¡Estamos trabajando en PEAK!



Estamos haciendo que PEAK sea más fácil de usar. Pero aún no hemos llegado a ese punto. Le llevamos a algunas páginas PEAK en las que aún estamos trabajando. Tienen un aspecto diferente al de la página en la que está usted ahora. No se preocupe, ¡todavía está en PEAK!

Continuar

Solicite los Beneficios

Para conseguir ayuda, clic en los enlaces o haga clic en el icono 

Ayuda Con el Uso de una Computadora

Si a usted le gustaría practicar antes de empezar, haga clic aquí.

Antes de Empezar

Antes de que empiece a hacer su solicitud, hay algunas cosas que usted debería saber:

- Los solicitantes de Asistencia para SNAP, Colorado Works, y Asistencia Financiera para Adultos pueden, después de navegar por varias pantallas opcionales, presentar una solicitud con sólo su nombre, dirección postal, y firma. Sin embargo, es preferible rellenar la mayor cantidad de datos posibles en la solicitud antes de presentarla. Nos comunicaremos con usted en caso de requerirse cualquier dato adicional para completar su solicitud.
- ¿Ya recibe asistencia para SNAP, en efectivo, o médica (incluido Health First Colorado (Colorado Medicaid), CHP+, créditos fiscales y reducciones en los costos compartidos)? Salga de esta solicitud y haga clic en la pestaña "Administrar mi cuenta" para iniciar sesión en su cuenta PEAK o para crear una cuenta. Una vez que inicie sesión en su cuenta, haga clic en "Reportar mis cambios" para solicitar otros beneficios. O llene la solicitud en la que está trabajando ahora y envíela.
- En la mayoría de los casos se necesitan entre 30 y 60 minutos para llenar una solicitud.
- El tiempo de espera de este sitio web se agotará después de 15 minutos de inactividad. Recibirá una advertencia dos minutos antes de que esto suceda. Toda la información que no haya guardado se perderá.
Nota: cuando pase de una pantalla a la siguiente por medio del botón "Siguiente", su información se guardará hasta ese punto.
- En esta solicitud podemos hacerle preguntas sobre las personas que viven en su casa, su dinero y sus cuentas por pagar. Para responder estas preguntas, es conveniente que tenga a la mano sus talones de pago o los talones de cheques de los beneficios, así como las

- **Botón Ayuda:** Detalles/información al nivel de página.
- **Icono de ayuda:** detalles/información específica de la pregunta.
- **Hipervínculo:** enlace con páginas que contienen más información.

¿Qué beneficios desea solicitar para su hogar?

El primer paso es decirnos cuáles beneficios desea recibir **su hogar**. Para esto, marque la casilla para cada beneficio que su hogar desea solicitar. Más adelante tendrá la oportunidad de seleccionar programas específicos para cada persona de su casa a medida que complete la solicitud. Haga clic en el botón Siguiente en la parte inferior de la página para continuar.

- Asistencia médica (incluido Health First Colorado (Colorado Medicaid), CHP+, o créditos fiscales y reducciones de los costos compartidos a través de Connect for Health Colorado)** [Mostrar Detalles](#)
- Programa de Ayuda para Comprar Alimentos.** [Mostrar Detalles](#)
- Colorado Works / TANF - Ayuda en Efectivo para Familias** [Mostrar Detalles](#)
- Asistencia en efectivo para los adultos Financieros personas discapacitadas o con el aumento de la edad de 60 años.** [Mostrar Detalles](#)
- Asistencia en cuidados infantiles (CCCAP)** [Mostrar Detalles](#)
- Asociación Enfermera-Familia (NFP) para madres primerizas** [Mostrar Detalles](#)
- Head Start** [Mostrar Detalles](#)
- Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LEAP)** [Mostrar Detalles](#)
- SafeCare Colorado** [Mostrar Detalles](#)
- Mujeres, bebés y niños (WIC)** [Mostrar Detalles](#)
- Programa de tránsito LIVE (RTD)** [Mostrar Detalles](#)

[Atrás](#)
[Guardar](#)
[Siguiente](#)

En la página *¿Qué beneficios desea solicitar para su hogar?*, se realiza la selección de los programas para la familia.

- La solicitud de PEAK se personaliza para indicar sólo las preguntas necesarias para el programa o programas seleccionados.
- Cuando se selecciona el Programa de Transporte Público LIVE (RTD), PEAK hace las preguntas necesarias para determinar la elegibilidad para la opción de beneficios.

Uso de Peak

Antes de empezar, nos gustaría saber más acerca de dónde y cómo utiliza el sitio de PEAK.

Localidad de su Solicitud

¿Dónde está presentando esta solicitud?

< Haga clic aquí para escoger >

Solicitando a nombre de

Si alguien le está ayudando a llenar esta solicitud o si usted está presentando la solicitud a nombre de otra persona, díganos más. Si está utilizando este sitio sin ayuda, puede omitir esta sección y hacer clic en el botón "Siguiente" para comenzar su solicitud.

Para Asistencia Médica, se requerirá únicamente una identificación con fotografía del solicitante representado por un representante autorizado.

Seleccione la casilla si usted es cualquiera de lo siguiente y si está presentando la solicitud con cualquiera de lo siguiente: [?](#)

- Alguien que yo escoji para que sea mi representante autorizado (Por el representante autorizado nos referimos a alguien que puede presentar una solicitud a nombre de otra persona y quién asume la responsabilidad legal de la información provista en tal solicitud. Además, un representante autorizado de Asistencia para Alimentos, Colorado Works, o Asistencia Financiera para Adultos también pueden usar la tarjeta EBT del hogar y tener acceso a tales beneficios en nombre del hogar.)
- Una organización a la que le he pedido que sea mi representante autorizado.
- Tutor legal del solicitante, o alguien que tiene poder de representación.

Atrás

Guardar

Siguiente

La Localidad de la solicitud se utiliza para dar seguimiento al lugar desde donde se está presentando esta solicitud.

- Esto se utiliza únicamente con fines de información interna.

Ayuda para presentar una solicitud permite a los usuarios capturar detalles adicionales sobre alguien que puede estar presentando una solicitud en su nombre.

- Todas las opciones, excepto Otro, conducen a páginas adicionales para recopilar información adicional.
- Los representantes autorizados y el tutor legal o apoderado legal asumen la responsabilidad legal de la solicitud.

> 1 Iniciar

2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Inicio

Nota: Es preferible rellenar la mayor cantidad de datos posibles en la solicitud antes de presentarla. Sin embargo, las solicitudes para Asistencia para Alimentos, Colorado Works, y/o programas de Asistencia Financiera para Adultos pueden presentarse con sólo su nombre, dirección, y firma. Nos comunicaremos con usted en caso de requerirse cualquier dato adicional para completar su solicitud.

Información Acerca de Usted

*Primer Nombre Legal	Segundo Nombre
<input type="text" value="Xavier"/>	<input type="text"/>
* El apellido Legal ?	Jr, Sr, etc
<input type="text" value="Francis"/>	- <input type="text"/>
* Sexo ?	* Fecha de Nacimiento
<input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<input type="text" value="22/12/1975"/> <input type="text"/>
Idioma Hablado Preferido	* Idioma Escrito Preferido
<input type="text" value="Español"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="Español"/> <input type="text"/>

Dónde vive usted

¿Participa usted en el Programa de Confidencialidad de Direcciones (ACP)? [?](#)

Sí No

No tengo dirección particular/Ahora mismo no tengo donde vivir.

* # de la Calle	* Nombre de la Calle	
<input type="text" value="2634"/>	<input type="text" value="N Race Street"/>	
Tipo de Departamento	Unidad #	
<input type="text" value="< Haga clic aquí para escoger >"/>	<input type="text"/>	
* Ciudad	* Estado	* Código Postal
<input type="text" value="Denver"/>	<input type="text" value="Colorado"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="80205"/>

*¿Su dirección postal es la misma que su dirección particular?

Sí No

La página *Inicio* captura información sobre el jefe del hogar. Se debe proporcionar información completa y precisa.

- Se deben utilizar nombres legales. Los guiones o dos apellidos deben introducirse sin espacios ni guiones: Por ejemplo, SmithJohnson.
- Confirme la fecha de nacimiento antes de seguir adelante.
 - Si utiliza la función de calendario, presenta por defecto el año en curso.
 - La traducción al español del calendario utiliza el formato DD/MM/AAAA.
- El Programa de Confidencialidad de Direcciones (ACP, por sus siglas en inglés) está a la disposición de quienes participan, como alternativa a proporcionar la dirección de su casa. En el caso de los hogares que correspondan, deberá introducirse la información de la tarjeta del ACP.
- Los únicos caracteres especiales que pueden utilizarse en los campos de dirección son la barra oblicua (/) y el guión (-).
- Para aquellos que no seleccionen ninguna dirección particular, se debe seleccionar un condado en el menú desplegable.

Dirección Postal

Si no quiere que le enviemos cartas sobre sus beneficios a la dirección que usted nos dio anteriormente, díganos la dirección postal a la que debemos mandar sus cartas.

Esta dirección es un apartado postal.

No dirección postal particular. [?](#)

de la Calle

2634

Nombre de la Calle

N Race Street

Tipo de Departamento

< Haga clic aquí para escoger > ▼

Unidad #

Ciudad

Denver

Estado

Colorado ▼

Código Postal

80205

Condado

< Haga clic aquí para escoger > ▼

Atrás

Guardar

Siguiente

- Si la dirección postal es un apartado postal, se debe seleccionar “Esta dirección es un apartado postal” para garantizar que el correo se entregue correctamente.

> 1 Iniciar

2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Información para comunicarse y notificación de correspondencia

Información de contacto

Díganos cómo podemos comunicarnos con usted. Asegúrese de incluir los códigos de área en todos los números de teléfono.

Número telefónico residencial

999-999-9999

Número telefónico móvil [?](#)

Mensaje/Nº. telefónico laboral [?](#)

Extensión Tipo

< Haga clic aquí para escoger > ▼

Dirección de Correo Electrónico

¿Cuál es la mejor hora para ponernos en contacto con usted? [?](#)

8:00 HH:MM AM/PM

¿Cuál. es la mejor forma de ponernos en contacto con usted si tenemos que hacerle alguna pregunta adicional? [?](#)

Teléfono principal ▼

Preferencias de tamaño de fuente

Por favor envíe las cartas en:

- Letras normales
- Letras grandes

Atrás

Guardar

Siguiente

Es importante que se proporcione un número de teléfono donde se pueda dejar un mensaje de voz y al cual responder.

- Los números de teléfono se utilizarán para llamar y/o dejar un mensaje de VOZ.
- Si un número de teléfono incluido no puede recibir llamadas telefónicas, se debe proporcionar otra forma de contacto.

Los usuarios pueden indicar la mejor hora y el mejor método de contacto si es necesario recopilar información adicional para completar el proceso de determinación de elegibilidad.

Preferencias de tamaño de fuente es aplicable sólo a la correspondencia de Asistencia Médica.

> 1 Iniciar

2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Resumen de Información Básica

El siguiente es un resumen de lo que nos ha dicho. Si desea cambiar sus respuestas en cualquiera de los campos de esta sección, ya sea que aparezcan en esta pantalla de resumen o no, o terminar una sección, haga clic en "Cambiar" o en "Agregar". Si desea eliminar algo, haga clic en X.

Sumario de Información Básica

Quién	Dirección	Condado o Tribu	Acción
Xavier Francis (43)	██████████ DENVER ,CO 802054552	Denver	Editar

Resumen de la información para comunicarse

Número telefónico residencial	Correo Electronico	Método de Notificación	Preferencias de tamaño de fuente	Acción
999-999-9999			12 punto	Editar

Ayuda de Otros

Representante	Tipo	Acción
Usted nos ha dicho que usted no tiene Representante Autorizado o Carta de Poder.		
Tipo:	< Haga clic aquí para escoger >	Agregar

Revisión de Sus Respuestas: Selección del Programa

Aquí están sus respuestas a las otras preguntas en esta sección. Revise y asegúrese de que sus respuestas sean correctas. Si no son correctas, puede seleccionar o deseleccionar las casillas para cambiar sus respuestas.

- Asistencia médica (incluido Health First Colorado (Colorado Medicaid), CHP+, o créditos fiscales y reducciones de los costos compartidos a través de Connect for Health Colorado) [Mostrar Detalles](#)
- Programa de Ayuda para Comprar Alimentos. [Mostrar Detalles](#)
- Colorado Works / TANF - Ayuda en Efectivo para Familias [Mostrar Detalles](#)
- Asistencia en efectivo para los adultos Financieros personas discapacitadas o con el aumento de la edad de 60 años. [Mostrar Detalles](#)
- Asistencia en cuidados infantiles (CCCAP) [Mostrar Detalles](#)
- Asociación Enfermera-Familia (NFP) para madres primerizas [Mostrar Detalles](#)
- Head Start [Mostrar Detalles](#)
- SafeCare Colorado [Mostrar Detalles](#)
- Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LEAP) [Mostrar Detalles](#)
- Mujeres, bebés y niños (WIC) [Mostrar Detalles](#)
- Programa de tránsito LiVE (RTD) [Mostrar Detalles](#)

[Atrás](#) [Guardar](#) [Siguiente](#)

Un Resumen de Información Básica permite revisar y modificar la información.

Personas en la casa

Asegúrese de responder todas las preguntas obligatorias. Recuerde incluir a todos los dependientes en su hogar, incluso a los miembros de la familia que no necesitan cobertura. Háblenos de cualquier persona que aparezca en su declaración de impuestos o que viva en su hogar físico.

Proporcione más información sobre Xavier.

Información Personal

*Primer Nombre Legal

Segundo nombre

*El apellido Legal

Jr, Sr, etc

*Fecha de Nacimiento

*Sexo [?](#)

Masculino Femenino

*Idioma Escrito Preferido

Estado Civil [?](#)

Selección de Programa

No solicitar ninguno de los programas mencionados a continuación (incluido el seguro de salud)

*Seleccione la casilla correspondiente a cada programa que esta persona desea solicitar. Si no selecciona la casilla, esta persona no solicitará ese programa.

Programa de tránsito LiVE (RTD) [Mostrar Detalles](#)

Grupo étnico / Raza

Seleccione la o las casillas que correspondan para decirnos la raza, origen nacional u origen étnico de esta persona.

Grupo étnico:

Hispano/Latino

No Hispano/Latino

En la página *Personas en la casa* se recopila información demográfica y del programa de cada miembro del hogar.

- Se debe proporcionar información completa y precisa de todos los miembros del hogar, ya que su información puede ser relevante para la elegibilidad de los miembros del hogar que están presentando su solicitud.
 - Incluya a aquellos que no están solicitando.
 - Proporcione nombres y apellidos legales.
- Se puede realizar una selección individual del programa.
 - La opción de “No solicitar” está disponible para cada persona.
- Las preguntas de la sección Grupo étnico/Raza son opcionales, y no tienen relación alguna con la elegibilidad. Esta información se utiliza para asegurar que los beneficios del programa se distribuyan sin importar la raza, el color o el origen nacional.

Raza: ?

- Indio norteamericano o nativo de Alaska Otro/desconocido
- Nativo originario de Hawái/o de otra isla del Pacífico
- Negro/Afroamericano
- Blanco/Caucásico
- Asiática

Información del contribuyente

*¿Esta persona planea presentar una declaración del impuesto sobre la renta federal?

Sí No

*¿Cuál es el estado fiscal de esta persona? ?

Soltero ▼

Agregar otro miembro al hogar

¿Desea agregar otra persona a su hogar?(A quiénes debe agregar) ?

Sí No

Atrás

Guardar

Siguiente

- La Información del contribuyente es necesaria para determinar la elegibilidad para el programa LiVE de RTD.
- Se puede acceder a los detalles sobre a quiénes debe agregar por medio del hipervínculo (A quiénes debe agregar).

Ciudadanía

Xavier tiene un número de Seguridad Social? ⓘ

Sí No

Número de la Seguridad Social ⓘ

Confirmar número del seguro social

Atrás

Guardar

Siguiente

✓ Iniciar

> 2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Se solicita información sobre la *Ciudadanía* de cada persona en el hogar.

- Cuando esté disponible, ingrese el número del seguro social del solicitante.
 - Nota: Los números del seguro social no son necesarios para ser elegible para el programa.
- El número del seguro social de los solicitantes se usará para determinar si tienen actualmente beneficios médicos, de alimentos o de asistencia en efectivo.
 - Si están inscritos activamente en alguno de estos programas, la información sobre sus ingresos que los usuarios hayan ingresado con anterioridad se utilizará para determinar su elegibilidad.
 - Si no está inscrito activamente, los detalles adicionales sobre los ingresos se capturan en la solicitud y se requiere que los usuarios presenten un comprobante de ingresos antes de la aprobación del programa.

Tipo de parentesco

Díganos el tipo de parentesco o relación que tienen entre sí las personas en su casa. ?

* Xavier (42) Martha (4) ?

Atrás

Guardar

Siguiente

✓ Iniciar

> 2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Los tipos de parentesco ayudan a conocer el tamaño de la familia y se utilizan con fines de elegibilidad.

- Las anotaciones de edad diferencian a los que tienen el mismo nombre (por ejemplo, Edward Sr. y Edward Jr.).

Información de impuestos domésticos

Denos más información sobre las declaraciones de impuestos del hogar.

¿Quién reclama Martha como un dependiente fiscal? [?](#)

Xavier Francis (42) ▼

Lista de miembros del hogar

Quién	Género	Fecha de Nacimiento
Xavier Francis (42)	Masculino	10/12/1976
Martha Francis (4)	Femenino	11/09/2014

[Agregar](#)

Atrás

Guardar

Siguiente

Se captura la *Información sobre impuestos domésticos*, ya que el programa LIVE de RTD toma en consideración las relaciones fiscales para determinar la elegibilidad.

- La *Información sobre impuestos domésticos* debe concordar con la información proporcionada en la página *Personas en el hogar*.
- Se presenta un resumen de los miembros de la familia y la posibilidad de agregar más miembros de la familia.

Otras direcciones

¿Alguna de las siguientes personas viven en otro domicilio?

2634 N RACE ST
DENVER ,CO 802054552

- Martha Francis (4)
- Nadie

Atrás

Guardar

Siguiente

✓ Iniciar

> 2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Otras direcciones es para los miembros del hogar que viven en otro domicilio distinto al del resto de la familia.

✓ Iniciar

> 2 Personas

3 Activos

4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Resumen de los Miembros de la Casa

El siguiente es un resumen de lo que nos ha dicho. Si desea cambiar sus respuestas **en cualquiera de los campos de esta sección, ya sea que aparezcan en esta pantalla de resumen o no**, o terminar una sección, haga clic en "Cambiar" o en "Agregar". Si desea eliminar algo, haga clic en X.

Personas en su Casa

Quién	Género	Fecha de Nacimiento	
Xavier Francis (42)	Masculino	10/12/1976	Editar
Martha Francis (4)	Femenino	11/09/2014	Editar ✕
			Agregar

Relación

Quién	Relación	Acción
Xavier Francis (42)	Es el Padre de Martha	Editar

Atrás

Guardar

Siguiente

Revise, agregue, modifique o elimine información en la página Resumen de Miembros de la Casa.

Ingresos del Trabajo

*¿Alguna persona de su hogar está empleada actualmente o estuvo empleada en los últimos 60 días? ⓘ

Sí No

*¿Alguna persona de su hogar trabaja actualmente por cuenta propia? ⓘ

Sí No

¿Alguna persona de su hogar recibe actualmente bienes a cambio de trabajo? ⓘ

Sí No

Atrás

Guardar

Siguiente

✓ Iniciar

✓ Personas

3 Activos

> 4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Para cualquier persona en el hogar que actualmente reciba o que recientemente estaba recibiendo ingresos de un empleo, trabajo por cuenta propia, o que recibe bienes a cambio de trabajo, seleccione sí en el tipo de ingreso que corresponda.

Ingresos del Trabajo

*¿Alguna persona de su hogar está empleada actualmente o estuvo empleada en los últimos 60 días? [?](#)

Sí No

Trabajo Actual o más Reciente

Quién	Empleador	Horas	Cuánto	Acción
-------	-----------	-------	--------	--------

Nombre:

*¿Alguna persona de su hogar trabaja actualmente por cuenta propia? [?](#)

Sí No

¿Alguna persona de su hogar recibe actualmente bienes a cambio de trabajo? [?](#)

Sí No

Seleccione al miembro del hogar que recibe ingresos en el menú desplegable y seleccione Agregar. A continuación, se le solicitarán detalles adicionales...

- Cuando se selecciona Sí como respuesta a otras preguntas, se recopila información detallada.

Más Acerca del Trabajo de Xavier

Si tiene trabajo, conteste las preguntas de esta página.

Si llegó a esta página por error, pulse el botón de abajo para borrarla y regresar a la pantalla de ingresos laborales.

[Regresar a ingresos laborales](#)

Usted nos ha dicho que Xavier tiene un trabajo o que tuvo uno en los últimos 3 meses. Por favor, responda a las preguntas que están debajo para decirnos más acerca de este empleo.

Información del Empleador

*Nombre del Empleador

Hardware Store

de la Calle

Casilla postal # o nombre de calle

del Apt.

Casilla postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Denver

Colorado

80205

Teléfono de su empleador

999-999-9999

¿Cada que tiempo Xavier recibe su pago por salario? **Este es el periodo de pago de Xavier.**



Mensualmente

Díganos cuántas horas trabaja Xavier a la semana.

40

Cheque de sueldo más reciente

¿Cuándo fue que recibió el cheque más reciente?

31/07/2019

¿Cuál es el pago total bruto que Xavier recibió en este cheque de sueldo? Por pago bruto se entiende la cantidad que Xavier gana antes de impuestos o antes de que le deduzcan cualquier otra cosa de su sueldo.

\$ 1500.00

Cheques de sueldo adicionales

Haga clic en el siguiente botón para agregar información sobre otro cheque de sueldo:

[Agregar cheque de sueldo](#)

[Atrás](#)

[Guardar](#)

[Siguiete](#)

Ejemplo de detalle de los ingresos del trabajo.

- Aparece el botón “Regresar a ingresos laborales” en el caso de que se haya accedido a la página por error.
- Se recopilan detalles sobre el empleador, que incluyen el nombre y la dirección.
- Debe proporcionarse el nombre legal del empleador, tal como aparece en los cheques de pago, para aumentar las probabilidades de realizar correctamente la verificación electrónica de ingresos.

Se recopila información sobre la frecuencia de pago y el cheque de sueldo más reciente.

- En la sección Cheque de sueldo más reciente se captura la fecha en que se recibió el cheque de sueldo más reciente y el monto bruto de ese cheque.
- Se pueden agregar cheques de pago adicionales. Un ejemplo de cuándo se puede agregar un cheque de sueldo adicional es cuando el cheque más reciente no es típico o representativo de los salarios habituales.

✓ Iniciar

✓ Personas

3 Activos

> 4 Ingresos

5 Facturas

6 Enviar

Ingresos del Trabajo

*¿Alguna persona de su hogar está empleada actualmente o estuvo empleada en los últimos 60 días? [?](#)

Sí No

Trabajo Actual o más Reciente

Quién	Empleador	Horas	Cuánto	Acción
Xavier Francis (42)	Hardware Store	40.00	\$1500.00	Editar ✕

Nombre: [Agregar](#)

*¿Alguna persona de su hogar trabaja actualmente por cuenta propia? [?](#)

Sí No

¿Alguna persona de su hogar recibe actualmente bienes a cambio de trabajo? [?](#)

Sí No

[Atrás](#)

[Guardar](#)

[Siguiete](#)

Un resumen muestra la información proporcionada sobre los *Ingresos del trabajo*, la cual puede revisarse y modificarse si es necesario. Continúe seleccionando nombres de la lista desplegable hasta que haya agregado toda la información sobre los ingresos.

Otros Ingresos

*¿Alguna persona de su hogar recibe dinero de otras fuentes que no sean un empleo o trabajo por cuenta propia?

Sí No

¿Recibe ayuda de programas de asistencia pública? (Colorado Works TANF, Old Age Pension OAP, Aid to the Needy Disabled AND)

Sí No

¿Alguien de su hogar recibe subvenciones, becas o trabajo-estudio que usa para pagar gastos de manutención no educativos? 

Sí No

¿Alguna persona de su hogar recibe otras subvenciones, préstamos o becas?

Sí No

Atrás

Guardar

Siguiente

Al igual que en el caso de los ingresos laborales, las respuestas **Sí** a *Otros tipos de ingresos* abren preguntas adicionales para recopilar más detalles sobre los ingresos.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

Sí No

También puede registrarse para votar relleno y enviando por correo un formulario impreso de inscripción electoral.

[Formulario de Registración de Votante](#) (Inglés)

[Formulario de Registración de Votante](#) (Español)

Si usted se encuentra en una oficina de Servicios Humanos, Centro de Recursos, Servicios Comunitarios y requiere ayuda para llenar el registro electoral por favor pida asistencia. El personal en estas oficinas le puede ayudar.

Si no se encuentra en ninguna de las oficinas mencionadas anteriormente y requiere ayuda, le rogamos ponerse en contacto con su oficina local del secretario del Condado.

Está a sólo unos minutos de enviar su solicitud. Para eso necesitará:

- Leer los Derechos y Responsabilidades que hemos enlistado abajo.
- Marcar la casilla de la firma y escribir su nombre abajo para firmar su solicitud.

Lo qué debo saber

Conserve este documento para fines informativos.

Derechos y responsabilidades

Al completar y firmar la solicitud para el Programa LIVE del Distrito de Transporte Regional (RTD) y al aceptar y usar la tarjeta de descuento LIVE y los boletos y pases LIVE con descuento entiendo la siguiente información y acepto los siguientes requisitos:

- Debo decir la verdad.
- Para cada solicitante, cargaré una fotografía a color reciente sobre fondo neutro que muestre claramente el rostro. RTD no puede usar una fotografía donde sea difícil reconocer al solicitante. RTD no procesará mi solicitud para el Programa LIVE sin una fotografía.
- Si me preguntan sobre mi ingreso familiar durante la solicitud, cargaré los documentos que demuestren que la información de ingresos que entregué es verdadera.
- Tal vez deba cargar documentos adicionales si me lo piden.
- Si cometiera un error, contactaré a un representante del programa LIVE.
- Si creo que ustedes cometieron un error, podré preguntar un representante del programa el motivo por el cual no se aprobó mi solicitud.

La página *Firma de su solicitud* comienza con una opción para registrarse para votar.

- Revisar sus derechos y responsabilidades en la sección Lo que debo saber.

motivo por el cual no se aprobó mi solicitud.

- Debo presentarle a RTD y sus representantes todas las pruebas y documentos necesarios antes de calificar para el Programa LiVE.

La fecha de la solicitud es la fecha en que la solicitud ha sido completada. Esto incluye la carga de la fotografía para cada solicitante. Si me preguntan mi ingreso familiar durante la solicitud, esto también incluye cargar documentación de mi ingreso familiar.

Si miento en la solicitud, puedo ser descalificado del programa.

Tanto los ciudadanos estadounidenses como los que no son ciudadanos estadounidenses son elegibles para el Programa LiVE de RTD.

La información que brindo en la solicitud es confidencial y está sujeta a las normas de privacidad de RTD publicadas en www.rtd-denver.com.

Le permito a RTD y sus representantes para que use los números de Seguro Social y cualquier otra información de mi solicitud para pedir y recibir información o registros para confirmar la información de mi solicitud.

Además, acepto lo siguiente:

- Los miembros aprobados de mi hogar le mostrarán la tarjeta de descuento LiVE al personal o contratistas de RTD cuando usen un pase o boleto LiVE de RTD con descuento.
- Los miembros aprobados de mi hogar no le darán su tarjeta de descuento LiVE a nadie.
- Los miembros aprobados de mi hogar no intentarán usar su tarjeta de descuento LiVE después del vencimiento.

Debo colaborar totalmente si se revisa mi caso. RTD o sus representantes revisarán y verificarán mi información en esta solicitud. Mi hogar no será elegible para el Programa LiVE de RTD si me niego a colaborar con alguna revisión de mi caso, incluida la revisión de control de calidad.

Cargar los documentos para el Programa LiVE de RTD

Por favor cargué los documentos para el Programa LiVE de RTD

Cargar documento

Firma electrónica

Si usted tiene un guardián legal, debe firmar abajo. Si usted tiene un poder de abogado o un representante autorizado, ya sea usted o la persona puede firmar esta solicitud. Si alguien más está ayudando a llenar la solicitud, usted debe firmar la solicitud usted mismo.

Me han puesto de acuerdo para presentar esta solicitud de mi mismo y / o mi familia. Al firmar esta solicitud electrónicamente, certifico bajo pena de perjurio y falso juramento que mis respuestas son verdaderas y precisa en lo mejor de mi conocimiento, incluida la información proporcionada acerca de la ciudadanía o de extranjería para cada miembro del hogar para la aplicación de los beneficios. Además, certifico que:

- Comprendo las preguntas y las declaraciones en esta solicitud.
- He leído y he comprendido mis Derechos y Responsabilidades.
- Comprendo las sanciones por dar falso testimonio o infringir las normas.

- Los usuarios tienen la oportunidad de Cargar documentos antes de enviar su solicitud.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

Cargar documento

Díganos más sobre el documento que desea enviar.

*De quién es el documento ?

Amanda Traffic

*Tipo de Comprobante ?

Other

*Tipo de Documento ?

Photo

Choose File Document Upload.png

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

Siguiente

- o Debo decir la verdad.
- o Para cada solicitante, cargaré una fotografía a color reciente sobre fondo neutro que muestre claramente el rostro. RTD no puede usar una fotografía donde sea difícil reconocer al

Quando se selecciona el botón Cargar documento, aparece la ventana Cargar documento.

- Tenga en cuenta que es posible que deba desplazarse hasta la parte superior de la página para ver el cuadro Cargar documento.
- Aquí, los usuarios pueden indicar De quién es el documento que están enviando y qué tipo de comprobante están proporcionando.
- Los documentos deben cumplir con los criterios indicados de tipo y tamaño de archivo.
 - Nota: Debe cargar únicamente una página a la vez.
- Cuando se selecciona Seleccionar archivo, se mostrará el directorio de archivos del equipo en el que podrá seleccionar un archivo.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

- ✓ Iniciar
- ✓ Personas

- 3 Act
- ✓ Ingre
- 5 Fac
- > 6 Er

Confirmar envío.
✕

Confirme lo que nos dijo acerca de este documento antes de enviarlo. Si desea cambiar algo, haga clic en el botón Cancelar y podrá cambiar sus respuestas. ?

Documento para	: Amanda Traffic
Tipo de Comprobante	: Other
Tipo de Documento	: Photo
Nombre de archivo	: Document Upload.png

(?

Document Upload.png
)

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

Atrás
Cargar

o Debo decir la verdad.

El nombre del archivo seleccionado aparece al lado de Seleccionar archivo. Para cargar el documento seleccionado, haga clic en Siguiente.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

✓ Iniciar

✓ Personas

3 Act

✓ Ingre

5 Fac

> 6 Er

Confirmar envío.
✕

Confirme lo que nos dijo acerca de este documento antes de enviarlo. Si desea cambiar algo, haga clic en el botón Cancelar y podrá cambiar sus respuestas. ?

Documento para	: Amanda Traffic
Tipo de Comprobante	: Other
Tipo de Documento	: Photo
Nombre de archivo	: Document Upload.png

? Document Upload.png

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

o Debo decir la verdad.

A continuación, se pide a los usuarios Confirmar el envío de su documento. Seleccione Cargar cuando esté listo para continuar.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

La carga se realizó correctamente

Su documento se cargó correctamente. Cierre esta ventana para regresar a la última página y seguir cargando documentos.

Aviso importante: Su lista de verificación no se actualizará sino hasta que un trabajador haya tenido la oportunidad de revisar el documento que acaba de cargar. Sin embargo, si desea ver la lista de documentos que hemos recibido hasta el momento, abra la página Documentos cargados en su cuenta.

o Debo decir la verdad.

Después de seleccionar Cargar, aparecerán los resultados de la carga.

- Comprendo las sanciones por dar falso testimonio o infringir las normas.
- Comprendo que la agencia puede contactar a otras personas u organizaciones para obtener las pruebas necesarias de mi elegibilidad y el nivel de beneficios.
- Yo entiendo que el incumplimiento en reportar o marcar cualquiera de los gastos indicados o listados será visto como una declaración de mi parte en el sentido de que yo no deseo recibir una deducción por los gastos que no están reportados o marcados.
- Comprendo que puedo ser castigado(a) por la ley si no digo la verdad completa.
- Comprendo que una firma electrónica tiene el mismo efecto legal y el mismo valor una firma escrita.

He leído los derechos y las responsabilidades.

*Al marcar esta casilla y escribir mi nombre más adelante, estoy firmando electrónicamente mi solicitud.

*Primer Nombre

Amanda

Inicial

*Apellido

Traffic

Atrás

Enviar

- Al marcar la casilla y teclear el nombre como firma, se hace constar que la información proporcionada es veraz y que se han leído los Derechos y Responsabilidades.



Gracias!

Su número de referencia para esta solicitud es **506** [redacted]. Asegúrese de anotar este número o imprimir la página para archivarla.

Your RTD LiVE eligibility

Name	RTD LiVE Eligibility Status
Amanda Traffic	Aprobado. Se enviará una tarjeta de identificación

Si el estado de una solicitud es "Solicitud incompleta - A la espera de la fotografía", la solicitud de esta persona no está completa y no se procesará. Por favor, cargue una fotografía dentro de los 20 días yendo a la página de inicio de PEAK en www.colorado.gov/PEAK. Seleccione "Aprender Más" en la parte superior de la página y seleccione "RTD Carga de documentos" desde allí. Necesitará el nombre del solicitante, la fecha de nacimiento y el número de seguimiento de la solicitud que se muestra arriba. Si necesita volver y cargar documentos para la verificación de ingresos, puede hacerlo en el mismo lugar.

Imprima Su Solicitud

Si desea imprimir o guardar una copia de su solicitud para sus registros, por favor haga clic en el botón Imprimir "Mi Solicitud". Si decide imprimir o guardar, por favor recuerde que su solicitud tiene su información privada y personal.

- [Imprimir Mi Solicitud](#)
- [Imprimir Mis Derechos y Responsabilidades](#)

Necesitará un programa llamado Adobe Acrobat Reader para ver e imprimir esta información. Si no tiene este programa en su computadora, usted puede instalarlo de forma gratuita oprimiendo abajo:



[Siguiente](#)

1. Revisión de la solicitud
2. Resultados
3. Cuenta

Aparecerá una página de *¡Gracias!* con un número de seguimiento de la solicitud que sirve como recibo.

- Para aquellos que no han presentado su documentación, tome nota del número de seguimiento ya que se requerirá para enviar los documentos necesarios para llegar a una determinación de elegibilidad.

En la pantalla aparece el Estado de elegibilidad para el programa LiVE de RTD, en este caso para informar al usuario que ha sido aprobado para el programa y que se le enviará por correo su tarjeta de identificación.

- Los hipervínculos azules proporcionan información adicional y opciones de impresión.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no es registrado

Sí

También de inscripción

Formulario de inscripción

Si usted es un conductor de autobús o inspector de tarifas

Si no se requiere la verificación de ingresos

Está a cargo de un hogar

Sí

Lo que desea hacer

Conservar

¡Importante!

No se procesará su solicitud hasta que usted no haya cargado una fotografía y la verificación de ingresos.

1. Para cada solicitante, debe cargar una fotografía reciente a color sobre fondo neutro que muestre claramente el rostro del solicitante. RTD usará la fotografía para emitir una tarjeta de identificación que permita al solicitante usar los boletos y pases LiVE con descuento. RTD no puede usar una fotografía donde el solicitante no sea reconocible, por ejemplo, una fotografía de cuerpo entero o que muestre al solicitante usando anteojos de sol o un sombrero. Si el conductor del autobús o inspector de tarifas no reconoce al pasajero en la fotografía, esta persona tendrá que pagar la tarifa completa. 2. También deberá cargar al sistema documentos para la verificación de ingresos. Esto puede incluir recibos de sueldo, estados de gastos e ingresos de empleo autónomo y cartas de adjudicación de beneficios por desempleo o programas de asistencia económica en efectivo.

Una vez que haya enviado las fotografías y los documentos necesarios para la verificación de ingresos, el procesamiento de la solicitud podrá tardar hasta 45 días.

Derechos y responsabilidades

Al completar y firmar la solicitud para el Programa LiVE del Distrito de Transporte Regional (RTD) y al aceptar y usar la tarjeta de descuento LiVE y los boletos y pases LiVE con descuento entiendo la siguiente información y acepto los siguientes requisitos:

- Debo decir la verdad.
- Para cada solicitante, cargaré una fotografía a color reciente sobre fondo neutro que muestre claramente el rostro. RTD no puede usar una fotografía donde sea difícil reconocer al solicitante. RTD no procesará mi solicitud para el Programa LiVE sin una fotografía.
- Si me preguntan sobre mi ingreso familiar durante la solicitud, cargaré los documentos que demuestren que la información de ingresos que entregué es verdadera.
- Tal vez deba cargar documentos adicionales si me lo piden.
- Si cometiera un error, contactaré a un representante del programa LiVE.
- Si creo que ustedes cometieron un error, podré preguntar un representante del programa el

Si un usuario pasa por la página de firma sin cargar un documento, aparecerá un mensaje de alerta para informarle que debe presentar las verificaciones correspondientes antes de que se apruebe su solicitud.



Gracias!

Su número de referencia para esta solicitud es **606** [redacted]. Asegúrese de anotar este número o imprimir la página para archivarla.

Your RTD LIVE eligibility

Name	RTD LiVE Eligibility Status
Xavier	Pendiente. Solicitud incompleta - A la espera de la
Francis	fotografía

Si el estado de una solicitud es "Solicitud incompleta - A la espera de la fotografía", la solicitud de esta persona no está completa y no se procesará. Por favor, cargue una fotografía dentro de los 20 días yendo a la página de inicio de PEAK en www.colorado.gov/PEAK. Seleccione "Aprender Más" en la parte superior de la página y seleccione "RTD Carga de documentos" desde allí. Necesitará el nombre del solicitante, la fecha de nacimiento y el número de seguimiento de la solicitud que se muestra arriba. Si necesita volver y cargar documentos para la verificación de ingresos, puede hacerlo en el mismo lugar.

Imprima Su Solicitud

Si desea imprimir o guardar una copia de su solicitud para sus registros, por favor haga clic en el botón Imprimir "Mi Solicitud". Si decide imprimir o guardar, por favor recuerde que su solicitud tiene su información privada y personal.

- [Imprimir Mi Solicitud](#)
- [Imprimir Mis Derechos y Responsabilidades](#)

Necesitará un programa llamado Adobe Acrobat Reader para ver e imprimir esta información. Si no tiene este programa en su computadora, usted puede instalarlo de forma gratuita oprimiendo abajo:



[Siguiente](#)

1. Revisión de la solicitud
2. Resultados
3. Cuenta

Aparecerá una página de *¡Gracias!* con un número de seguimiento de la solicitud que sirve como recibo.

- Para aquellos que no han presentado su documentación, tome nota del número de seguimiento ya que se requerirá para enviar los documentos necesarios para llegar a una determinación de elegibilidad.

En la pantalla aparece el Estado de elegibilidad para el programa LiVE de RTD, que en este caso informa al usuario que debe presentar verificaciones para que se procese su solicitud.

- Los usuarios deben enviar una fotografía y un comprobante de ingresos dentro de los 20 días calendario siguientes para que se procese su solicitud.
 - Consulte la sección Carga de documentos en nuestra Guía del usuario del Programa LiVE de RTD para obtener información sobre cómo cargar un comprobante de ingresos y una fotografía.
- Los hipervínculos azules proporcionan información adicional y opciones de impresión.

- Acerca de PEAK
- Sitios de asistencia para solicitudes
- Programas de asistencia
- Antes de empezar
- Preguntas frecuentes
- Manual de miembros de Health First Colorado
- Servicios por condado
- RTD Carga de documentos

Bienvenidos a Colorado



Seré Elegible



Solicite los Beneficios

Tratar ta

La manera rápida y fácil para acceder a la información de sus beneficios - en cualquier momento y en cualquier lugar. PEAK es un servicio en línea para residentes de Colorado al cual pueden calificar y solicitar asistencia médica, alimentos, dinero en efectivo, y programas de asistencia para la primera infancia.

➤ Haga clic aquí para obtener detalles



Cargar los documentos para el Programa LiVE de RTD

*Primer Nombre

*Apellido

*Fecha de Nacimiento Ex:mm/dd/yyyy

*Número de rastreo

Buscar

Cargar los documentos para el Programa LiVE de RTD

*Primer Nombre

*Apellido

*Fecha de Nacimiento Ex:mm/dd/yyyy

*Número de rastreo

Buscar

Cargar los documentos para el Programa LIVE de RTD

*Primer Nombre

*Apellido

*Fecha de Nacimiento Ex:mm/dd/yyyy



*Número de rastreo

Buscar

Cargar documento

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

Cargar documento

Díganos más sobre el documento que desea enviar.

*De quién es el documento ?

Amanda Traffic

*Tipo de Comprobante ?

Other

*Tipo de Documento ?

Photo

Choose File Document Upload.png

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

Siguiente

- o Debo decir la verdad.
- o Para cada solicitante, cargaré una fotografía a color reciente sobre fondo neutro que muestre claramente el rostro. RTD no puede usar una fotografía donde sea difícil reconocer al

Cuando se selecciona el botón Cargar documento, aparece la ventana Cargar documento.

- Tenga en cuenta que es posible que deba desplazarse hasta la parte superior de la página para ver el cuadro Cargar documento.
- Aquí, los usuarios pueden indicar De quién es el documento que están enviando y qué tipo de comprobante están proporcionando.
- Los documentos deben cumplir con los criterios indicados de tipo y tamaño de archivo.
 - Nota: Debe cargar únicamente una página a la vez.
- Cuando se selecciona Seleccionar archivo, se mostrará el directorio de archivos del equipo en el que podrá seleccionar un archivo.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

- ✓ Iniciar
- ✓ Personas

- 3 Act
- ✓ Ingre
- 5 Fac
- > 6 Er

Confirmar envío.
✕

Confirme lo que nos dijo acerca de este documento antes de enviarlo. Si desea cambiar algo, haga clic en el botón Cancelar y podrá cambiar sus respuestas. ?

Documento para	: Amanda Traffic
Tipo de Comprobante	: Other
Tipo de Documento	: Photo
Nombre de archivo	: Document Upload.png

(?

) Document Upload.png

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

Atrás
Cargar

o Debo decir la verdad.

El nombre del archivo seleccionado aparece al lado de Seleccionar archivo. Para cargar el documento seleccionado, haga clic en Siguiente.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

✓ Iniciar

✓ Personas

3 Act

✓ Ingre

5 Fac

> 6 En

Confirmar envío. ✕

Confirme lo que nos dijo acerca de este documento antes de enviarlo. Si desea cambiar algo, haga clic en el botón Cancelar y podrá cambiar sus respuestas. [?](#)

Documento para	: Amanda Traffic
Tipo de Comprobante	: Other
Tipo de Documento	: Photo
Nombre de archivo	: Document Upload.png

[?](#) Document Upload.png

Sólo se aceptan los siguientes tipos de archivos: *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Suba solamente una pagina a la vez y el tamaño del archivo tiene que ser menos o igual a 3MB.

o Debo decir la verdad.

A continuación, se pide a los usuarios Confirmar el envío de su documento. Seleccione Cargar cuando esté listo para continuar.

Firmando Su Solicitud

Registración de Votante

Si no está registrado para votar en la zona donde usted reside actualmente, ¿desea usted registrarse para votar hoy aquí?

La carga se realizó correctamente

Su documento se cargó correctamente. Cierre esta ventana para regresar a la última página y seguir cargando documentos.

Aviso importante: Su lista de verificación no se actualizará sino hasta que un trabajador haya tenido la oportunidad de revisar el documento que acaba de cargar. Sin embargo, si desea ver la lista de documentos que hemos recibido hasta el momento, abra la página Documentos cargados en su cuenta.

o Debo decir la verdad.

Después de seleccionar Cargar, aparecerán los resultados de la carga.

Upload documents for RTD LiVE Program

*First Name

*Last Name

*Date of Birth Ex:mm/dd/yyyy

*Tracking Number

Sea
Upload Document
✕

Tell us more about the document you want to submit.

*Whose Document

*Type of Proof

*Document Type

No file chosen

Only the following file types are accepted *.jpg, *.jpeg, *.png, *.tif, *.tiff, *.pdf

Only upload one page at a time and file size must be less than or equal to 3MB.

Tip: If there are several people in the household, each photo must be uploaded separately. Make sure to change the name under “Whose Document” so the photo corresponds to the correct person.

Recursos de ayuda

Preguntas técnicas sobre PEAK:

- Centro de Asistencia Técnica de PEAK:
 - Teléfono: 800-250-7741
 - Chat: [Colorado.gov/PEAK](https://colorado.gov/PEAK)

Estado de la solicitud del LiVE de RTD:

Para preguntas sobre el estado de una solicitud del programa LiVE de RTD, póngase en contacto con Servicios Humanos de Denver.

- Servicios Humanos de Denver
 - Teléfono: 720-944-4347
 - Correo electrónico: DHS_RTD_LiVE@denvergov.org

Tarjeta de descuento LiVE de RTD:

Para preguntas sobre la tarjeta LiVE de RTD o si necesita un reemplazo de la tarjeta, póngase en contacto con Tarjeta de descuento LiVE de RTD.

- Tarjeta de descuento LiVE de RTD
 - Teléfono: 303-299-2382
 - Correo electrónico: LiVECard@rtd-Denver.com

Productos tarifarios LiVE de RTD:

Para preguntas sobre los productos tarifarios LiVE de RTD y dónde se pueden comprar, comuníquese con el Servicio de Atención a Clientes de RTD.

- Atención a Clientes de RTD
 - Teléfono: 303-299-6000
 - En línea: www.rtd-Denver.com