Los clientes deben verificar todas las citas médicas. Por favor devuelva este formulario una vez completado a la dirección, a continuación, antes del 3 de cada mes. No se procesarán fechas de viaje específicas de más de 60 días. Las fechas anteriores a esta fecha se considerarán inválidas y no se reembolsarán.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con 717-846-RIDE (7433) o 1-800-632-9063 y hable con un miembro del personal. Use el reverso para registrar toda la información del viaje. Esta agencia se reserva el derecho de verificar las firmas de los proveedores en este documento. También nos reservamos el derecho de verificar el kilometraje.

**IMPORTANTE**: El final del año fiscal de rabbittransit es el 30 de junio de cada año. En respuesta a esto, todos los formularios deben recibirse en nuestra oficina antes del 5 de julio (teniendo en cuenta que solo se pueden reembolsar las fechas 60 días antes de la presentación). Una vez más, si se reciben después del 5 de julio, no se procesarán porque no podemos llevar la facturación a lo largo de los años fiscales.

Por favor devuelva los formularios a:

Rabbittransit

ATTN: MATP Reimbursement

415 N Zarfoss Dr.

York, PA 17404

**Recuerde FIRMAR este formulario; falta de firma del cliente, o**

**cualquier información faltante, retrasará el reembolso.**

Para que un Beneficiario / Tutor (o cuidador) reciba un cheque de reembolso, proporcione la información del Beneficiario / Tutor, además de la información del Cliente, en el área correspondiente en el reverso.

SÓLO PARA USO DE OFICINA

**TRIPS MILES AMOUNT**

M.A.T.P. ­­­­­\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total Trips Authorized \_\_\_\_\_\_\_\_\_Mileage\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total Amount Reimbursed $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Office Personnel Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_