

合理便利和调整申请

- 如果您或您家庭中的任何人是残障人士，并且需要我们提供便利（包括合理调整）才能充分利用我们的计划和服务，您可以使用此表提出申请。
- 可随时提交合理便利申请。
- 我们会逐案审查所有合理便利申请。
- 除特殊情况外，我们的目标是：
 - 在收到申请后五 (5) 个工作日内对所有申请复函告知收悉；以及
 - 在收到申请或最近一次就申请进行讨论后 15 个工作日内提供实质性书面答复。

如何提交合理便利申请：

- 您可以向代表 Home Forward 提供服务的任何员工或人员提交您的合理便利申请。您可以通过任何方式提交申请，包括邮寄、电子邮件或亲手递交。
- 若要加快处理您的申请，我们鼓励您向以下工作人员提交您的申请：
 - 如果您住在 Home Forward 的住房：您的物业管理办公室
 - 如果您领取租金补贴，包括住房选择券 (Housing Choice Voucher) 持有者：为您指派的租金补贴工作人员
 - 如果您是申请人：与您申请的房屋或计划有关的任何工作人员

说明：

- 第 1 页 - 由您本人或他人代您填写。
- 第 2 页 - 由有能力核实申请的可靠第三方填写。

申请

户主姓名：

现住址：

城市：

州：

邮编：

电话：

需要提供便利的人士姓名：

请说明所申请的合理便利（如有需要，请使用附加页）：

请说明需要提供便利的原因（如有需要，请使用附加页）：

信息发布证明与授权

- 本人证明本申请中的信息真实准确。
- 本人允许 Home Forward 与核实本申请的人员交谈。

户主签名：

日期：

Home Forward Use Only

Property/Program:

Tcode:

**残障并需要提出
合理便利和调整申请之证明**

说明：

- 本页应由家庭指定的人员填写，此人应有能力核实该家庭成员是否为因残障而需要提供便利或调整的人。
- 此人可以是医疗专业人员、同侪支持团体、非医疗服务机构，或能够了解申请者残障情况的可靠第三方。

合理提供便利的责任：法律要求 Home Forward 必须在规则、政策、惯例、服务或结构方面提供合理便利（包括调整），前提是为了向残障人士提供使用和享受我们的住房、计划和服务的平等机会而有必要提供此类便利。

残障定义：适用法律将“残障”定义为：

1. 严重限制一项或多项主要生活活动的身体或心理障碍；
2. 有此类障碍的记录；或
3. 被认为有此类障碍。

需要提供便利的人士姓名（请用印刷体书写）：

请说明因残障而需要何种便利（如有需要，请使用附加页）：

请说明为了保证使用和享受 Home Forward 的住房、计划和/或服务的平等机会而有必要提供便利的原因（如有需要，请使用附加页）：

请核实上述申请提供的便利是否符合以下情况：

1. 便利与申请者如上定义的残障有关 是 否
2. 为了向申请者提供参与和使用我们的住房、计划和/或服务的平等机会，有必要提供便利。
 是 否

证明

本人证明本《残障并需要提出合理便利申请之证明》中的信息真实准确。

签名：	日期：
印刷体姓名：	电话：
职称/资格：	传真：
机构/办公室地址：	