

**Yêu cầu Trợ giúp và Điều chỉnh Đặc biệt Hợp lý**

- Nếu quý vị hoặc bất kỳ ai trong gia đình quý vị là người khuyết tật và cần biện pháp trợ giúp đặc biệt (bao gồm một điều chỉnh hợp lý) để sử dụng đầy đủ các tính năng của các chương trình và dịch vụ của chúng tôi, quý vị có thể sử dụng mẫu này để đưa yêu cầu.
- Quý vị có thể nộp một yêu cầu trợ giúp đặc biệt hợp lý bất kỳ lúc nào.
- Tất cả các yêu cầu trợ giúp đặc biệt hợp lý đều được xem xét tùy từng trường hợp.
- Ngoại trừ các tình huống vô cùng khẩn cấp, mục tiêu của chúng tôi là:
  - Xác nhận tất cả các yêu cầu trong vòng năm (5) ngày làm việc kể từ khi nhận được yêu cầu; và
  - Cung cấp câu trả lời cụ thể bằng văn bản trong vòng 15 ngày làm việc kể từ khi nhận được yêu cầu hoặc kể từ lần thảo luận gần nhất về yêu cầu.

**Cách nộp một yêu cầu trợ giúp đặc biệt hợp lý:**

- Quý vị có thể nộp yêu cầu trợ giúp đặc biệt hợp lý của mình cho bất kỳ nhân viên hay người cung cấp dịch vụ nào thay mặt Home Forward. Quý vị có thể thực hiện điều này theo bất kỳ cách nào, bao gồm thư bưu điện, email, hay giao yêu cầu tận tay.
- Để gửi yêu cầu nhanh, chúng tôi khuyên quý vị nên nộp yêu cầu của mình cho nhân viên sau:
  - Nếu quý vị sống trong khu nhà của Home Forward: nộp cho văn phòng quản lý bất động sản nơi quý vị ở
  - Nếu quý vị nhận trợ cấp tiền thuê nhà, bao gồm cả người giữ Phiếu Chọn Nhà (Housing Choice Voucher): nộp cho nhân viên phụ trách trợ cấp tiền thuê nhà là người được chỉ định giúp quý vị
  - Nếu quý vị là đương đơn: nộp cho bất kỳ nhân viên nào có liên quan đến tòa nhà hay chương trình mà quý vị đang làm đơn xin

**Hướng dẫn:**

- Trang 1 - Do quý vị hoặc người thay mặt quý vị hoàn thành.
- Trang 2 - Do bên thứ ba đáng tin cậy, là người đủ khả năng xác minh yêu cầu, hoàn thành.

**Yêu cầu**

Tên của Chủ hộ:

Địa chỉ Hiện tại:

Thành phố:

Tiểu bang:

Mã Zip:

Số điện thoại:

**Tên người cần biện pháp trợ giúp đặc biệt:****Vui lòng mô tả biện pháp trợ giúp đặc biệt hợp lý mà quý vị yêu cầu (dùng các trang bổ sung nếu cần):****Vui lòng mô tả lý do tại sao quý vị cần biện pháp trợ giúp đặc biệt đó (dùng các trang bổ sung nếu cần):****Chứng nhận và Ủy quyền Tiết lộ Thông tin**

- Tôi xác nhận rằng thông tin trong yêu cầu này là đúng và chính xác.
- Tôi cho phép Home Forward nói chuyện với người xác minh yêu cầu này.

Chữ ký Chủ Hộ:

Ngày tháng:

**Home Forward Use Only**

Property/Program:

Tcode:

**Xác minh Tình trạng Khuyết tật và Nhu cầu cho  
Yêu cầu Trợ giúp và Điều chỉnh Đặc biệt Hợp lý**

**Hướng dẫn:**

- Trang này cần được hoàn thành bởi một người được gia đình xác định là người có khả năng để xác minh rằng thành viên của gia đình là người có nhu cầu dựa trên một tình trạng khuyết tật để được trợ giúp hoặc điều chỉnh đặc biệt.
- Người này có thể là một chuyên gia y tế, một nhóm hỗ trợ đồng đẳng, một cơ quan dịch vụ phi y tế, hay một bên thứ ba đáng tin cậy có năng lực để biết về tình trạng khuyết tật của cá nhân đó.

**Trách nhiệm Trợ giúp Đặc biệt Hợp lý:** Home Forward được pháp luật yêu cầu phải có các biện pháp trợ giúp đặc biệt hợp lý (bao gồm cả điều chỉnh) về các quy tắc, chính sách, thực hành, dịch vụ, hay cấu trúc khi các biện pháp trợ giúp đặc biệt đó là cần thiết để một người khuyết tật có thể có cùng cơ hội sử dụng và thụ hưởng nhà ở, các chương trình, và dịch vụ của chúng tôi.

**Định nghĩa Khuyết tật:** Luật hiện hành định nghĩa “khuyết tật” là:

1. Một khiếm khuyết về thể chất hoặc tinh thần, làm hạn chế đáng kể một hoặc nhiều hoạt động chính trong cuộc sống;
2. Một hồ sơ ghi chép việc có khiếm khuyết đó; hoặc
3. Người được coi là có khiếm khuyết đó.

**Tên người cần biện pháp trợ giúp đặc biệt** (vui lòng viết in hoa):

**Vui lòng mô tả loại biện pháp trợ giúp đặc biệt mà quý vị cần do một tình trạng khuyết tật** (dùng các trang bổ sung nếu cần):

**Vui lòng mô tả lý do tại sao lại cần biện pháp trợ giúp đặc biệt để đảm bảo cơ hội công bằng để sử dụng và thụ hưởng nhà ở, các chương trình và/hoặc dịch vụ của Home Forward** (dùng các trang bổ sung nếu cần):

**Hãy xác minh rằng biện pháp trợ giúp đặc biệt được yêu cầu ở trên là:**

1. Liên quan đến tình trạng khuyết tật của người yêu cầu như được định nghĩa ở trên  **Có**  **Không**
2. Cần thiết để cung cấp cho người yêu cầu cơ hội bình đẳng để tham gia vào và sử dụng nhà ở, (các) chương trình, và/hoặc dịch vụ của chúng tôi.  **Có**  **Không**

**Chứng nhận**

*Tôi xác minh rằng thông tin trong bản Xác minh Tình trạng Khuyết tật cho Yêu cầu Trợ giúp Đặc biệt Hợp lý này là đúng và chính xác.*

Chữ ký:

Ngày tháng:

Tên Viết hoa:

Số điện thoại:

Chức danh/Trình độ:

Fax:

Địa chỉ Cơ quan/Văn phòng: