

NEW YORK CITY HOUSING AUTHORITY  
紐約市房屋局

合理便利措施 - 改建申請

1. 姓名( 承租人/聯合承租人)		6. 個案編號
2. 街道名稱	3. 房號#	7. 補助券編號
4. 住宅區名稱	5. 行政區	8. 房間數量
		9. 電話號碼

請使用本表為身患殘疾的家庭成員向房屋管理機構提出合理便利措施的申請，幫助家庭成員充分使用所居住房單位和房屋局的設施和項目。請參考本表第2頁所顯示的樣本，勾選適用的殘疾狀況並完整填寫此格。您必須填寫日期，簽名並將表格交回您所居住住宅區管理處辦公室或上載至紐約市房屋局網站提出申請。

遞交表格後，如果情況發生變化，您應重新填寫表格並交至所居住住宅區管理處辦公室。如果您需要幫助了解殘疾或合理便利措施的定義和內容，及關於殘疾人士的權利的更多信息，或需要幫助完成本表格，您可聯繫所居住住宅區管理處辦公室或致電房屋局平等機會部(Department of Equal Opportunity)的殘疾人服務科，電話: (212)306-4652，或文本電話(TDD): (212)-306-4845。

A. 為 \_\_\_\_\_ (家庭成員)申請合理便利措施

1. 姓	2. 名
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. 開始日期： (月/日/年)	4. 關係
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. 承租人的殘疾狀況 (勾選所有適用項):

a. 使用助步器，拐杖，手杖，腿部護膝，是截肢者或步行或上下樓梯有困難

b. 使用輪椅

c. 失明或視力障礙

d. 失聰或聽力障礙

e. 智障或心理殘障

f. 其它身體殘障 (i.e.例如：呼吸困難) (請說明)

g. 使用生命維持儀器 (請說明)



**B. 要求修改/改建便利措施的類別：(只勾選一項)**

1. 修改政策。
2. 本人家中有身患殘疾的家庭成員，本人謹此向房屋管理機構提出合理便利措施的申請。本人明白，所居住宅區管理處辦公室的工作人員會與我聯繫，我可以向其詳細說明我的殘疾狀況及在使用所居住房單位，住宅樓，住宅區設施時或參加房屋局的計劃和項目所面對的困難。  
根據我的回應，本人明白，房屋局將為我提供合理便利措施，包括改建現居住房單位，住宅樓，住宅區內的設施或修改房屋局的計劃和項目或為我和我的家庭成員安排無障礙的住房單位的調遷。

**C. 所要求的合理便利措施：(只勾選一項)**

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 清除黴菌/霉                | <input type="checkbox"/> 6. 公共事業服務補貼                 |                                     |
| <input type="checkbox"/> 2. 安裝第三部或更多空調機           | <input type="checkbox"/> 7. 改建區內或公共場所設施              |                                     |
| <input type="checkbox"/> 3. 豁免過於寬敞的居住標準規定         | <input type="checkbox"/> 8. 安排第三方個人接收文件              |                                     |
| <input type="checkbox"/> 4. 家訪                    | <input type="checkbox"/> 9. 其它： <input type="text"/> |                                     |
| <input type="checkbox"/> 5. 改建現居住房單位的設施 (勾選所有適用項) |  |                                     |
| <input type="checkbox"/> a. 擴寬入門處 (如建築結構允許)       | <input type="checkbox"/> e. 降低可視對講機高度                | <input type="checkbox"/> i. 氧化碳探測器  |
| <input type="checkbox"/> b. 擴大浴室空間 (如建築結構允許)      | <input type="checkbox"/> f. 降低廚櫃高度                   | <input type="checkbox"/> j. 手持式淋浴花洒 |
| <input type="checkbox"/> c. 槓桿式水龍頭/ 門把手           | <input type="checkbox"/> g. 自動清洗烤爐/爐灶                | <input type="checkbox"/> k. 可升高的座便器 |
| <input type="checkbox"/> d. 可調節的電器開關和插座           | <input type="checkbox"/> h. 無障礙淋浴間                   |                                     |

l. 承租人患者或父母/合法監護人簽名

m. 日期

(月/日/年)



**D. 根據殘疾人在使用過程中出現困難的設施列舉合理便利措施的類型：**

*備註：此表所列只是示例，並不詳盡。*

臥室/區域	困難類別	特別安排要求
管理處辦公室 長者中心 停車場 洗衣房	<ul style="list-style-type: none"> <li>未提供無障礙通道</li> <li>使用設施困難</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>加寬或改裝房門，讓房門打開時能緊貼牆壁，或房門向外開啟而無需佔用室內空間</li> <li>增加或調整房門的閉合器</li> <li>調整房門的開關的力度</li> <li>提供槓桿式的或其它容易開關的門把手</li> </ul>
信箱處/垃圾槽		<ul style="list-style-type: none"> <li>升高或調整無障礙通道邊上突出的或阻擋頭頂上方所需空間的物體</li> </ul>
住宅樓入口處內部大堂/通往住房單位的通道		<ul style="list-style-type: none"> <li>如果有公共洗衣房，提供至少一個可前置式開關門的洗衣機/乾衣機或其它無障礙設施。安裝無障礙信箱，如降低信箱的高度。使用不同的顏色的塗漆粉刷房門，門廊，窗戶或護腳板</li> </ul>
住宅樓電梯	<ul style="list-style-type: none"> <li>進出困難</li> <li>使用電梯困難</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>調遷至地面樓層的住房單位或其它帶更寬大轎廂的電梯的住宅樓</li> <li>減慢自動門的關閉速度</li> <li>為失明或視力障礙人士安裝凸字/盲文版的樓層指示板</li> </ul>
住房單位內部	<ul style="list-style-type: none"> <li>住房單位內來回轉動困難</li> <li>住房單位內有危險物體</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>改裝擴寬住房單位的房門和客廳門</li> <li>安裝對講機或降低防盜眼高度</li> <li>調遷至屬於504條例的無障礙住房單位</li> <li>覆蓋或保護裸露的熱水管</li> </ul>
住房單位客廳門/房門	<ul style="list-style-type: none"> <li>前門辨認困難</li> <li>無法輕易打開，關閉或通過大門通道</li> <li>推拉圓形門把手困難</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>加寬或改裝房門，讓房門打開時能緊貼牆壁，或房門向外開啟而無需佔用室內空間</li> <li>提供槓桿式的或其它容易開關的門把手</li> <li>將高低差超過¼寸的通道改成坡道</li> <li>在住房單位廳門的門鈴上加裝閃光指示燈</li> </ul>

