

AUTORIDAD DE LA VIVIENDA DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK

ADAPTACIONES ESPECIALES RAZONABLES - SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

| | | |
|---|------------|---------------------------|
| 1. NOMBRE (ARRENDATARIO/COARRENDATARIO) | | 6. NÚMERO DE CASO |
| 2. NOMBRE DE LA CALLE | 3. APTO. # | 7. NÚMERO DE VALE |
| 4. RESIDENCIAL | 5. CONDADO | 8. NÚMERO DE HABITACIONES |
| | | 9. # DE TELÉFONO |

En este formulario usted está solicitando que la Autoridad de Vivienda proporcione adaptaciones especiales razonables a cualquier miembro de su núcleo familiar que tenga una discapacidad, para que los miembros de su núcleo familiar puedan utilizar mejor su residencia, las instalaciones y los programas de la Autoridad de Vivienda. Para ello, **por favor, lea los ejemplos de la página 2, marque las áreas en las que tiene un problema y rellene este formulario.** Debe poner la fecha, la firma y devolver este formulario a su respectiva oficina de administración de propiedades o subirlo al Portal de NYCHA.

Incluso después de enviar este formulario, si las condiciones cambian, puede rellenar y enviar un nuevo formulario a su respectiva oficina de administración. Si necesita ayuda para entender qué son las discapacidades o las adaptaciones especiales razonables, desea información adicional sobre los derechos de las personas con discapacidades o necesita ayuda para rellenar este formulario, puede comunicarse con la oficina de administración de su respectivo residencial o con los Servicios para Discapacitados del Departamento de Igualdad de Oportunidades de la Autoridad de Vivienda al teléfono (212) 306-4652 o TDD (212) 306-4845.

A. SOLICITUD DE ADAPTACIÓN ESPECIAL RAZONABLE PARA: (MIEMBRO DEL NÚCLEO FAMILIAR)

| | |
|----------------------|----------------------|
| 1. APELLIDO | 2. PRIMER NOMBRE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--|------------------------------------|
| 3. FECHA DE INICIO: <input type="text"/> | 4. PARENTESCO <input type="text"/> |
| (mes/día/año) | |

5. **DISCAPACIDAD(ES) DEL INQUILINO(A)** (Marque todas las opciones que correspondan):

- a. Utiliza un andador, muletas, bastón, aparatos ortopédicos, es amputado o tiene dificultad para caminar o subir escaleras
- b. Utiliza silla de ruedas
- c. Es ciego o tiene problemas de visión
- d. Sordo o con problemas de audición
- e. Discapacidad mental o psicológica

f. Otra discapacidad física (por ejemplo, dificultad para respirar) (describa)

g. Depende de equipos de mantenimiento de la vida (describa)



B. TIPO DE MODIFICACIÓN O ADAPTACIÓN ESPECIAL SOLICITADA (MARQUE SÓLO UNA)

- 1. Modificación de la Política.
- 2. Hay alguien en mi núcleo familiar con una discapacidad, y estoy solicitándole a la Autoridad de Vivienda que proporcione una adaptación especial. Entiendo que alguien de la Oficina de Administración se pondrá en contacto conmigo, para que pueda especificarle los problemas relacionados con mi discapacidad que tengo con mi apartamento, edificio, terrenos del residencial o programas de la Autoridad de Vivienda. Con base en mi respuesta, entiendo que la Autoridad de Vivienda se ofrecerá a proporcionarme una adaptación especial razonable, que puede incluir una modificación de mi actual apartamento, edificio, terrenos del residencial o programas de la Autoridad de Vivienda, u ofrecerme el traslado a mí y a los miembros de mi núcleo familiar a un apartamento modificado. modified apartment.

C. LA ADAPTACIÓN ESPECIAL RAZONABLE SOLICITADA: (MARQUE SÓLO UNA)

- 1. Eliminación de moho/humedad enmohecida
- 2. Un tercer aire acondicionado o más
- 3. Excepción por la ocupación parcial
- 4. Visita a domicilio
- 5. Modificación física del apartamento existente (*marque todo lo que corresponda*)
 - a. Widened Doorways (*if structurally possible*)
 - b. Ampliación del baño (*si es estructuralmente posible*)
 - c. Grifos/pomos de puerta con palanca
 - d. Interruptores y tomacorrientes ajustados
 - e. Bancas bajas
 - f. Alacenas de cocina más bajas
 - g. Estufas/cocinas autolimpiables
 - h. Duchas con sillas de ruedas
 - i. Alarmas de monóxido
 - j. Duchas de mano
 - k. Inodoros elevados
- 6. Subsidio de servicios públicos
- 7. Modificaciones físicas en los terrenos o en las zonas comunes
- 8. Asignación de un tercero que reciba documentos
- 9. Otro:

l. Firma del cliente/paciente o padre/tutor legal

m. FECHA
(mes/día/año)



D. EJEMPLOS DE ADAPTACIONES ESPECIALES RAZONABLES POR ÁREAS PROBLEMÁTICAS:

Nota: esta lista es sólo una muestra y no pretende ser exhaustiva

| SALA/ÁREA DEL PROBLEMA | TIPO DE DIFICULTAD | ADAPTACIONES ESPECIALES TÍPICAS SOLICITADAS |
|--|--|--|
| Oficina de la Administración Centro para adultos mayores | <ul style="list-style-type: none"> • No hay acceso fácil. • Problemas para utilizar las instalaciones | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliar o volver a colgar las puertas para que queden planas contra la pared al abrirlas o para que giren hacia fuera en lugar de hacia dentro de un espacio. • Agregar o ajustar los cierres de las puertas • Ajustar la puerta para que la fuerza de apertura sea la adecuada • Proporcionar manijas de puerta de tipo palanca u otras accesibles |
| Entrega de correo/ Eliminación de basura | | <ul style="list-style-type: none"> • Elevar o ajustar los objetos que sobresalen en una ruta accesible o que interfieren con la altura libre requerida |
| Entrada del edificio Vestíbulo interior/ Camino hacia el apartamento | | <ul style="list-style-type: none"> • Si hay instalaciones de lavandería comunes, proporcione al menos una lavadora/secadora de carga frontal u otra adaptación especial • Proporcione un buzón accesible, por ejemplo, de menor altura • Utilice un color de pintura diferente para las puertas, las entradas, las ventanas o los rodapiés |
| Ascensor del edificio | <ul style="list-style-type: none"> • Problemas para entrar o salir • Problemas para utilizar el ascensor | <ul style="list-style-type: none"> • Traslado a una unidad en la planta baja o a otro residencial con cabinas de ascensor más amplias • Ajustar la puerta automática para que se cierre menos rápidamente • Proporcionar indicadores de suelo en relieve o en braille (puntos) • para las personas con discapacidades visuales |
| Apartment Interior | <ul style="list-style-type: none"> • Problemas para moverse con facilidad por el apartamento • Objetos peligrosos en el apartamento | <ul style="list-style-type: none"> • Modificaciones en la unidad para ampliar las puertas interiores y exteriores del apartamento • Instalación de intercomunicadores o de un agujero de mirilla más bajo • Traslado a una unidad accesible 504 • Cubrir o proteger las tuberías de agua caliente expuestas |
| Entrada/ Puerta interior del apartamento | <ul style="list-style-type: none"> • Tiene dificultad para identificar las personas en la puerta de entrada • No puede abrir, cerrar o atravesar fácilmente la(s) puerta(s) • Pomo(s) redondo(s) difícil(es) de tirar | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliar o volver a colgar las puertas para que queden planas contra la pared al abrirlas o para que giren hacia fuera en lugar de hacia dentro de un espacio. • Proporcionar manijas de puerta de tipo palanca u otras accesibles • Cambios de bisel en el nivel de la vía que superen ¼" • Adjuntar una señal luminosa intermitente al timbre de la puerta |

