

FÒM DEMANN POU ARANJMAN REZONAB

ENSTRIKSYON Kliyan yo dwe ranpli Seksyon I epi soumèt fòm sa a ansanm ak dokiman sipò yo bay Direktè Pwogram/Sant la, oswa moun ki gen menm fonksyon an ("Direktè" a). Nenpòt Direktè ki resevwa yon fòm konplè avèk dokiman medikal ki apwopriye dwe ranpli Seksyon II, retounen yon kopi bay kliyan an, epi touswit fakse demann lan ak dokiman sipò yo bay Administratè Pwogram ki apwopriye a, ak Biwo Divèsite ak Opòtinite Egal la.

Seksyon I: (Se kliyan an ki dwe ranpli seksyon sa a.)

Non: _____

Adrès / Sant / Pwogram: _____

Nimewo Sekirite Sosyal: _____ Telefòn: _____

Dekri Akomodasyon w ap Mande a (tache plis fèy ak dokiman sipò, jan sa apwopriye).

Seksyon II: (Direktè a oswa reprezantan li dwe ranpli pati sa a.)

Non / Tit: _____

Sant / Pwogram: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____ Dat yo Resevwa li: _____

Siyati: _____

Aprè w fin ranpli seksyon sa a, Direktè a dwe bay yon kopi fòm sa a bay kliyan an epi fakse demann la san pèdi tan bay Administratè Pwogram , Analis Pwogram ak Biwo Zafè Divèsite & Opòtinite Egalego, 33 Beaver Street, New York, New York 10004 / Tel. 212-361-7914 / Faks. 212.361.7915 / ea@dhs.nyc.gov.



Seksyon III: (Pou Administratè Pwogram lan oswa reprezantan li dwe ranpli.)

Non / Tit: _____

Telefòn: _____ Dat yo Resevwa li: _____

Siyati: _____

Dosye detaye pwosesis evalyasyon akomodasyon an, ki gen ladan men ki pa limite a ak sa ki annapre yo: yon deskripsyon dokiman medikal yo resevwa; kòmantè; nòt Direktè / Administratè Pwogram nan konsènan konsiltasyon avèk Direktè Medikal DHS la epi, jan sa nesesè, Defansè Kliyan; akomodasyon yo pwopoze yo; detèminasyon final.

