

# New York City Housing Authority Reasonable Accommodation Request

NAME (Tenant/Co-Tenant): \_\_\_\_\_ Tel. #: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_ Apartment # \_\_\_\_\_

Borough: \_\_\_\_\_ Development Name: \_\_\_\_\_

On this form you may request that the Housing Authority provide reasonable accommodation to any member of your household who has a disability, so that your household members can better use your residence and the Housing Authority's facilities or programs.

For this purpose, **please read the examples below, check off those areas where you have a problem and complete this form.** You must date and sign your name at the bottom and return this form to your development management office.

Even after you submit this form, should conditions change, you may fill out and submit a new form to your management office. If you need help in understanding what disabilities or reasonable accommodations are, would like additional information regarding the rights of persons with disabilities, or need help in completing this form, you may contact your development management office or the Housing Authority's Department of Equal Opportunity, Services for the Disabled at (212) 306-4652 or TDD (212) 306-4845.

	EXAMPLES OF PROBLEMS THAT YOU MAY EXPERIENCE WITH SPECIFIC AREAS OF YOUR APARTMENT, BUILDING, DEVELOPMENT GROUNDS OR OTHER HOUSING AUTHORITY PROGRAMS BASED ON YOUR DISABILITY	
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Room / Area of Problem	Type of Difficulty (you must specify the problem)
	• Management Office	No easy access / problems in using the facility
	• Community Center / Meeting Rooms	
	• Parking Area	
	• Laundry Room	
	• Mail Delivery / Trash Disposal	
	• Building Entrance	No easy access / problems in using the facility
	• Interior Lobby / Path to Apartment	
	Building Elevator	Problems entering, exiting or using the elevator
	Apartment Interior	Problems in easily moving around apartment / hazardous objects in apartment
	Apartment Entrance &/or Interior Door(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Have difficulty in identifying people at front door</li> <li>• Cannot easily open, close or get through doorway(s)</li> <li>• Round doorknob(s) are difficult to turn</li> </ul>
	Apartment Windows	Cannot easily open or close
	Smoke Detector / Carbon Monoxide Detector	Cannot hear it
	Kitchen	No easy access / problems in using the refrigerator, range, sink or cabinets
	Closet(s)	No easy access / problems in using the closet
	Bathroom	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No easy access</li> <li>• Problems in using the tub / shower / sink</li> <li>• Problems in using the toilet</li> </ul>
	Apartment Light Switches / Electrical Outlets	Problems in using / not enough outlets / not enough power for my disability related equipment

Check off examples from the list above to indicate those areas of your apartment, building, development grounds or Housing Authority program where you experience a problem based on your or a family member's disability. **Write in below the specific area of problem and kind of modification/accommodation which you think will help you.** Add an additional piece of paper if you need more space.

Room / Area of Problem	Type of Difficulty / Suggested Modification or Accommodation

You may request a physical modification to your present apartment, or a transfer to a fully accessible apartment (either in your current development or in another one). The Housing Authority will work with you to determine how to fulfill your request. Documentation to support your request may be required.

Please indicate which option you prefer:

- 1 I want modifications done to my present apartment only.
- 2 I would consider moving to a fully accessible apartment, but only within my present development.
- 3 I would consider moving to a fully accessible apartment, even if it is in another development.

TENANT'S SIGNATURE	DATE
--------------------	------

## Autoridad de la Vivienda de la Ciudad de Nueva York Solicitud para Medidas de Acomodo Razonable

NOMBRE (Inquilino/coinquilino): \_\_\_\_\_ Núm. de Tél.: (        ) \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ # Apartamento: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ Nombre Residencial: \_\_\_\_\_

Usted podrá completar este formulario para solicitar que la Autoridad de la Vivienda provea medidas de acomodo razonable a cualquier miembro de la familia que tenga un impedimento físico para que éste pueda hacer mejor uso de la residencia y las instalaciones físicas o los programas de la Autoridad.

Con este fin, **por favor lea los ejemplos de la lista más adelante y marque aquellas áreas que presentan un problema para usted y complete este formulario.** Usted debe escribir la fecha y firmar su nombre al final de esta hoja y devolverla a la oficina administrativa del residencial donde vive.

Si su situación cambia después de haber entregado este formulario, podrá entregar un nuevo formulario a la oficina administrativa de su residencial. Si necesita ayuda para entender qué es un impedimento físico o una medida de acomodo razonable, o necesita más información acerca de los derechos de las personas con un impedimento físico, o necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con la oficina administrativa de su residencial, o la oficina de Servicios para Personas con Impedimentos del Departamento de Igualdad de Oportunidades de la Autoridad de la Vivienda al (212) 306-4652.

	<b>EJEMPLOS DE PROBLEMAS QUE PUEDA TENER CON ÁREAS ESPECÍFICAS DEL APARTAMENTO, EDIFICIO, LOS TERRENOS DEL RESIDENCIAL U OTROS PROGRAMAS DE LA AUTORIDAD DE LA VIVIENDA BASADO EN SU IMPEDIMENTO FÍSICO.</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 2	Habitación / problema	Tipo de dificultad (debe explicar el problema)
	• Oficina Administrativa	No hay acceso/problemas al usar las instalaciones
	• Centro Comunidad / lugares de reuniones	
	• Áreas de estacionamiento	
	• Cuarto de la lavandería	
	• Buscar la correspondencia / botar la basura	
	• Entrada del edificio	No tiene fácil acceso
	• 'Lobby' interior / camino al apartamento	
	Ascensor del edificio	Problemas para entrar, para salir o para usar el ascensor
	Interior del apartamento	Problemas para moverse fácilmente en el apartamento/objetos peligrosos en el apartamento
	Camino al apartamento / puerta(s) interior(es)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene dificultad para identificar a las personas en la puerta de entrada</li> <li>No abre ni cierra fácilmente, o no pueda pasar por la(s) puerta(s)</li> <li>Perillas redondeadas presentan dificultad para abrir la puerta</li> </ul>
	Ventanas del apartamento	No cierran o abren fácilmente
	Alarma de incendio / Detector de monóxido de carbono	No la puede oír (explique)
	Cocina	No hay fácil acceso/problemas al usar la nevera, estufa, el fregadero o los gabinetes
	Clóset	No hay acceso/problemas para usar el clóset
	Cuarto de baño	<ul style="list-style-type: none"> <li>No hay fácil acceso</li> <li>Problemas para usar la bañera/ducha y el lavamanos</li> <li>Problemas para usar el inodoro</li> </ul>
	Toma corrientes e interruptores eléctricos del apartamento	Problemas para usarlos/no hay suficientes tomacorrientes/no hay suficiente energía para el equipo que utilizo por motivo de mi impedimento físico

Marque los ejemplos de la lista arriba para indicar aquellas áreas de su apartamento, edificio, los terrenos del residencial o los programas de la Autoridad de la Vivienda con los cuales usted tiene problemas a causa de su impedimento físico o la de una persona de su familia. **Escriba en los espacios provistos abajo el área específico del problema y el tipo de modificación o medida de acomodo que usted cree le ayudará. Utilice papel adicional si necesita más espacio.**

Habitación / Área del Problema	Tipo de dificultad / modificación o medida de acomodo sugerida

Usted podrá solicitar una modificación para su apartamento actual o un traslado a un apartamento completamente accesible (bien sea en su residencial actual o en otro). La Autoridad de la Vivienda hará arreglos con usted para determinar como satisfacer su solicitud. Es posible que se necesite documentación para aprobar la solicitud. Por favor indique qué opción prefiere:

- 4 Deseo que se hagan modificaciones a mi apartamento actual.
- 5 Consideraría mudarme a un apartamento completamente accesible, pero solo en mi residencial actual.
- 6 Consideraría mudarme a un apartamento completamente accesible, aunque sea en otro residencial.

<b>FIRMA DEL INQUILINO</b>	<b>FECHA</b>
----------------------------	--------------