

Formulario de solicitud de modificación razonable

Los solicitantes o participantes de programas administrados por la Oficina de Recuperación y Resiliencia de Carolina del Norte (NCORR) pueden utilizar este formulario. Este formulario puede ser rellenado por el solicitante, su persona designada para comunicaciones, o en nombre del solicitante en coordinación con el administrador del caso/empleado de la NCORR, o por teléfono llamando al 1(833) 275-7262. Una vez rellenado, este formulario puede enviarse directamente al administrador del caso del solicitante, por correo electrónico a fairhousing@rebuild.nc.gov, o por correo postal a la siguiente dirección: NC Office of Recovery and Resiliency, Attn: FHEO Officer, P.O. Box 10465, Durham, NC 27709. Toda la información médica será confidencial y se mantendrá por separado.

Sección A. Detalles de la solicitud	
Nombre del Solicitante/Persona designada para comunicaciones:	APP-ID:
Sección B. Solicitudes de modificaciones razonables	
<p>Seleccione todas las modificaciones que correspondan. Para proyectos de reconstrucción y de viviendas modulares, la selección de una modificación de la siguiente lista incluye todos los elementos enumerados, excepto la rampa, que es opcional. Si la modificación que solicita no figura en la lista, enumere dichas solicitudes en la sección "Otros" a continuación.</p>	
<input type="checkbox"/> Interruptores de luz, tomacorrientes, termostato de altura accesible <input type="checkbox"/> Inodoro de altura cómoda (solo baño principal) <input type="checkbox"/> Encimera de altura máxima de 36 pulgadas (3 pies) <input type="checkbox"/> Barras de sujeción en el inodoro y la ducha (solo en el baño principal) <input type="checkbox"/> Manijas de palanca (puertas interiores) <input type="checkbox"/> Umbrales de puertas exteriores bajos <input type="checkbox"/> Tiradores para armarios	<input type="checkbox"/> Ducha accesible para silla de ruedas con asiento (solo en el baño principal) <input type="checkbox"/> Refrigerador y lavavajillas con tiradores <input type="checkbox"/> Campana extractora para estufa/horno con mandos frontales <input type="checkbox"/> Alfombra de vinilo y/o de pelo corto en toda la vivienda <input type="checkbox"/> Puertas y pasillos anchos <input type="checkbox"/> Rampa
2. Otras solicitudes de modificación:	
Sección C. Naturaleza de la discapacidad y conexión con las solicitudes	
Describa la naturaleza de la discapacidad:	
Describa la necesidad relacionada con la discapacidad vinculada a las modificaciones que se solicitan:	
Sección D. Firma y reconocimiento	
<p>Envíe cualquier información adicional que considere relevante para su solicitud. Es posible que se solicite una verificación adicional completada por un proveedor médico en función de la naturaleza de la solicitud. Tenga en cuenta que un proyecto puede quedar en suspenso durante la revisión del Programa. La política de Adaptaciones y Modificaciones Razonables está disponible en línea en www.rebuild.nc.gov.</p>	
Firma	Fecha