

南商城大厦

非营利性老年人住房

101 South Pearl Street • 奥尔巴尼, 纽约 12207

(518) 463-0294 • 传真: (518) 463-1276

残疾问卷和合理住宿要求

提供此信息自愿它将保留机密的并且仅用于确定住房计划的资格和/或根据法律要求安排合理的住宿。

残疾定义(HUD/HCR 标准)

为了住房目的, 残疾人是具有以下特征的人:

- 预计会持续很长且不确定一段时间的身体、精神或情感障碍。和
 - 这极大地限制了他们独立生活的能力, 和
 - 更充足的住房条件可以提高其独立生活的能力。
-

1. 残疾状况

根据上述定义, 您是否认为自己是残疾人?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 我不想回答

2. 合理便利请求

您想为您的残疾请求合理的住宿吗?

☐ 是 ☐ 否

如果是, 请描述您所要求的住宿:

3. 认可

我理解这些信息是根据 HUD 和 HCR 的规定要求提供的。我的回答是自愿且保密的，除非与项目要求和合理便利措施相关，否则不会影响我的资格。

打印姓名：_____

签名：_____ 日期：_____

需要幫助嗎？

如果您需要帮助填写此表格或想以其他格式申请住宿，请联系物业经理(电话：(518) 463-0294)。

