



HSH Aplikasyon sa Permanenteng Suportadong Pabahay

Kalakip 1: Kuwestiyonaryo sa (mga) Makatuwirang Akomodasyon [kukumpletuhin ng Kawani]

ONE System ID:

Buong Pangalan ng Kliyente:			
Mas Gustong Pangalan ng Kliyente:		Mas Gustong mga Panghalip: (hal: siya/kanya/sa kanya)	

Seksiyon 1. (Mga) Makatuwirang Akomodasyon			
Humihiling ako ng sumusunod na (mga) makatuwirang akomodasyon sa ilalim ng Seksiyon 504 ng Rehabilitation Act at ng Americans with Disabilities Act:			
Oo	Hindi	Mga Akomodasyon: <i>Mangyaring ilarawan ang lahat ng kahilingan sa akomodasyon.</i>	Ang dokumentasyon ay na-upload sa ONE System:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Mga) Hayop na Panserbisyo: Paalala: sumangguni sa mga kahulugan sa glosaryo. <i>Kung mayroon kayo sa kasalukuyan ng (mga) hayop na panserbisyo, kumpletuhin ang Seksiyon 2 sa ibaba.</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Mga) Hayop na Pansuporta: Paalala: sumangguni sa mga kahulugan sa glosaryo. <i>Kung mayroon kayo sa kasalukuyan ng (mga) hayop na pansuporta, kumpletuhin ang Seksiyon 2 sa ibaba.</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kahinaan sa Paningin:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kahinaan sa Pandinig:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kahinaan sa Pagkilos:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daoat mayroong disenyo ayon sa ADA ang yunit:	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dapat mayroong interior elevator ang gusali:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dapat madaling magamit ayon sa ADA ang gusali mula sa lansangan (hal. walang mga hakbangan sa bungad):	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kailangan ng banyo sa loob ng yunit:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kailangan ng isang live-in aide:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isa pang akomodasyon:	<input type="checkbox"/>

Para sa Kawani lamang: ang kailangang dokumentasyon ay isang liham mula sa isang maaasahang ikatlong partido na nagpapatotoo sa kapansanan kung saan hinihiling ang makatuwirang akomodasyon.

Paalala: “Ang doktor o iba pang medikal na propesyonal, peer support group, ahensiya ng serbisyong hindi pang-medikal, o isang maaasahang ikatlong partido na nasa posisyon na malaman ang tungkol sa kapansanan ng indibiduwal ang maari ding magbigay ng patotoo sa isang kapansanan”.¹

Seksiyon 2. Mga Hayop na Panserbisyo at Pansuporta		
Mayroon ba kayong hayop na panserbisyo/pansuporta? <i>Kung, OO, mangyaring ilagay ang inyong hayop na panserbisyo:</i>	<input type="checkbox"/> Oo	<input type="checkbox"/> Hindi
Pangalan:		
Kasarian:		
Timbang:		
Lahi:		
Lisensiya #:		
Ang inyo bang hayop na panserbisyo/pansuporta ay inalis ang bahay-itlog/kinapon?	<input type="checkbox"/> Oo	<input type="checkbox"/> Hindi
Ang hayop bang ito ay hayop na panserbisyo o pansuporta? <i>Paalala: sumangguni sa mga kahulugan sa glosaryo</i>	<input type="checkbox"/> Hayop na Panserbisyo	<input type="checkbox"/> Hayop na Pansuporta

¹Pinagmumulan: <https://www.hud.gov/sites/documents/huddojstatement.pdf>



Mayroon pa ba kayong isa pang hayop na panserbisyo/pansuporta? <i>Kung, OO, mangyaring isama ang inyong iba pang hayop na panserbisyo/pansuporta:</i>	<input type="checkbox"/> Oo	<input type="checkbox"/> Hindi
Pangalan:		
Kasarian:		
Timbang:		
Lahi:		
Lisensiya #:		
Ang inyo bang hayop na panserbisyo/pansuporta ay inalis ang bahay-itlog/kinapon?	<input type="checkbox"/> Oo	<input type="checkbox"/> Hindi
Ang hayop bang ito ay hayop na panserbisyo o pansuporta? <i>Paalala: sumangguni sa mga kahulugan sa glosaryo</i>	<input type="checkbox"/> Hayop na Panserbisyo	<input type="checkbox"/> Hayop na Pansuporta



Seksiyon 3. Mga Pagpapatunay		
Sa ilalim ng mga parusa ng pagsisinungaling sa loob ng panunumpa, pinapatunayan ko na ang iniharap na impormasyon sa pormularyong ito ay totoo at tamang-tama sa abot ng aking kaalaman. Nauunawaan pa ng nakalagda sa ibaba na ang pagkakaloob ng mga maling pagpapakilala dito ay binubuo ng isang gawa ng pandaraya. Ang impormasyong di-totoo, nakaliligaw o hindi kumpleto ay magreresulta sa posibleng pagtatapos ng inyong oportunidad sa pabahay.		
Naka-print na Pangalan ng Kliyente (Pangalan ng Ulo ng Sambahayan/Pangunahing Aplikante):		Petsa:
Lagda ng Kliyente (Pangalan ng Ulo ng Sambahayan/Pangunahing Aplikante):		
Naka-print na Pangalan ng Kliyente (ikalawang tao na nasa hustong gulang):		
Lagda ng Kliyente (ikalawang tao na nasa hustong gulang):		Petsa:
Kawani (Naka-print na Pangalan):	Titulo:	Organisasyon:
Kawani (Lagda):	Lagda:	Petsa:
Para sa Gamit ng Kawani Lamang: Ang lagda ay kailangan mula sa bawat isa na nasa hustong gulang (edad 18+) na miyembro ng sambahayan. Kung higit sa dalawang (2) miyembro ng sambahayan ang nasa hustong gulang, mangyaring kolektahin ang (mga) karagdagang lagda sa Kalakip 2: (Mga) Karagdagang Lagda.		
Kalakip 2: (Mga) Karagdagang Lagda:		<input type="checkbox"/> nakalakip