

Formulario de solicitud de modificación razonable Unidad de vivienda prefabricada (MHU)

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/empleo 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. Al seleccionar una modificación de las listas siguientes, se incluyen todos los elementos enumerados para ese paquete. Si la modificación que solicita no figura en la lista, enumere dichas solicitudes en la sección "Otros" a continuación.</p>	
<input type="checkbox"/> Paquete A. Incluye todos los siguientes elementos además de los del paquete B	<input type="checkbox"/> Paquete B. Incluye solo los siguientes elementos
<ul style="list-style-type: none"> Altura máxima de la encimera de 36 pulgadas (3 pies) Tiradores del armario en forma de D Manijas de palanca (puertas interiores y exteriores) Umbrales de puertas exteriores bajos Refrigerador y lavavajillas con tiradores Estufa con mandos frontales Puertas anchas Rampa (obligatoria) 	<ul style="list-style-type: none"> Inodoro de altura cómoda (solo baño principal) Barras de sujeción en el inodoro y la ducha (solo en el baño principal) Ducha de fácil acceso (<i>walk-in</i>) con asiento (solo en el baño principal) Suelo de vinilo en toda la casa (sin alfombra) <input type="checkbox"/> Rampa (opcional)
2. Otras solicitudes de modificación:	
Sección C. Naturaleza de la discapacidad y conexión con las solicitudes	
<p>Describa la naturaleza de la discapacidad:</p>	
<p>Describa la necesidad relacionada con la discapacidad vinculada a las modificaciones que solicita:</p>	
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