

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN RAZONABLE

Las solicitudes de modificación de las políticas, prácticas o procedimientos del Distrito de Tránsito del Gran Hartford para acomodar a una persona con discapacidad pueden presentarse con antelación o en el momento del servicio de transporte. Siempre que sea posible, las solicitudes de modificaciones razonables se realizarán y determinarán con antelación. Una modificación razonable relacionada con el Paratránsito ADA es un cambio o excepción a una política, práctica o procedimiento que permite a las personas con discapacidad tener igualdad de acceso al transporte. Complete este formulario con los detalles de su solicitud de modificación y cómo se relaciona con su discapacidad.

Modificación solicitada por:	
Fecha:	
Número de teléfono:	
DIRECCIÓN:	
Correo electrónico:	
Modificación para (yo mismo, nombre del pasajero ADA y número de identificación ADA):	
Fecha de viaje para modificación:	
En función de su discapacidad (o la del pasajero designado), ¿por qué es necesaria la modificación?	
Describa su solicitud de modificación para el transporte Paratransit ADA.	

Firma del pasajero ADA o tutor

Fecha

Una vez completado, envíe este formulario por correo postal o correo electrónico a:
Coordinador sénior de elegibilidad para transporte para personas con discapacidades
(ADA)

Un lugar de la Unión
Hartford, CT 06103

Correo electrónico: rmrequests@ghtd.org

Las solicitudes también se pueden realizar llamando al 860-247-5329 ext.
3005

Las solicitudes de modificaciones razonables podrán ser denegadas por los siguientes motivos:

- Conceder la solicitud alteraría fundamentalmente la naturaleza del servicio, los programas o las actividades del Greater Hartford Transit District;
- Conceder la solicitud podría crear una amenaza directa a la salud o seguridad del solicitante o de otras personas;
- Conceder la solicitud crearía una carga financiera o administrativa indebida para la Agencia; o
- Sin dicha modificación, la persona con discapacidad puede utilizar plenamente los servicios, programas o actividades del Greater Hartford Transit District para el propósito previsto.

Todas las solicitudes de modificación razonable serán acusadas de recibo dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. La resolución y respuesta a la persona que presentó la solicitud se realizarán dentro de los diez (10) días hábiles, y la respuesta explicará los motivos de la resolución. En cualquier caso en que el Distrito deniegue una solicitud de modificación razonable, el Distrito tomará, en la máxima medida posible, cualquier otra medida (que no resulte en una amenaza directa o una alteración fundamental) para garantizar que el pasajero con discapacidad reciba los servicios o beneficios que proporciona el Distrito para utilizar el servicio de paratransito complementario. Ejemplos de solicitudes de Modificación Razonable que no son solicitudes razonables que modifican las regulaciones o alteran fundamentalmente el servicio incluyen, entre otros: solicitar un servicio fuera del área de servicio, solicitar que el viaje de un pasajero sea un viaje directo (el paratransito complementario es un servicio de viaje compartido) y/o solicitar a un conductor que actúe como asistente de cuidado personal.

Toda la información se mantiene confidencial. Todos los materiales están disponibles en formato accesible y en otros idiomas, previa solicitud.

SOLO PARA USO DE OFICINA			
FECHA DE RECIBO:	FECHA DE RESPUESTA:	APROBADO/DENEGADO:	FIRMA:
NOTAS SOBRE LA DECISIÓN:			

Si necesita información en otro idioma, comuníquese al 860-247-5329 x3011

Francés

Si des renseignements sont nécessaires dans une autre langue, écrivez au 860-247-5329, poste 3011.

serbocroata

Ako su vam potrebne informacije na drugom jeziku, nazovite 860-247-5329 x3011

portugués

Se precisar de información en otros idiomas, liga para 860-247-5329, ramal 3011.

italiano

Si desea obtener información sobre otra lengua, llame al número 860-247-5329 int. 3011.

Polaco

Jeżeli istnieje zapotrzebowanie na te informacje w innym języku, prosimy o contact na número telefónico 860-247-5329 wewn. 3011.

ruso

Si no necesita información sobre medicamentos, póngase en contacto con el número de teléfono 860-247-5329, doc. 3011.

Español

Si necesita información en otro idioma, llame al 860-247-5329, extensión 3011.

Chino

如需其他语言的信息,请致电860-247-5329 x3011

vietnamita

Nếu poder Tanga tin bang ngôn ngữ Hola Llamar al 860-247-5329 x3011

coreano

다른 언어로 기재된 정보가 필요하신 Hola , 860-247-5329 x3011 연락해 주시기 El amor es mío.

hindi

Más información संपर्क करें

árabe

No Dios Alá El amor es Dios Dios , Dios Alá Dios Teléfono 5329-247-860, 3011 داخلي.

Gujarati

જો બીજી ભાષામાં માહિતી વેવાની જરૂર હોય , તો 860-247-5329 x3011 પર સંપર્ક કરો .