



## Solicitud para una Acomodación Adecuada: Refugio Familiar de Emergencia de EA

**¿Necesita ayuda con este formulario?** Puede completar este formulario por escrito. También puede hablar con nosotros y darnos la información. Además, podemos ayudarlo a realizar una solicitud por otros medios. Puede comunicarse con cualquier persona en su refugio para obtener ayuda. Esto incluye al coordinador del refugio de ADA. También puede comunicarse con los coordinadores de ADA de la Central de EOHLC para obtener ayuda, enviando un correo electrónico a [EOHLCeada@mass.gov](mailto:EOHLCeada@mass.gov).

### Instructions

- **¿Cuál es el propósito de este formulario?** Este formulario está destinado para personas que necesitan ayuda o modificaciones en su refugio o en las reglas del programa. La persona debe necesitar ayuda o una modificación a causa de una discapacidad. La ayuda o modificación también debe ser necesaria para obtener beneficio de EA equivalente al de las personas que no tienen una discapacidad. Este formulario es el primer paso para solicitar la ayuda o modificación que una persona con discapacidad necesita. Este formulario le guiará a fin de realizar una solicitud de ayuda y le explicará los próximos pasos.
- **¿Quién debería utilizar este formulario?** Utilice este formulario si usted o un miembro de su familia necesitan ayuda adicional o una acomodación debido a una discapacidad. Esa ayuda puede ser necesaria ahora o en el futuro.
- **¿Necesita ayuda con este formulario?** Si necesita ayuda con este formulario, comuníquese con el coordinador de ADA en su refugio o en EOHLC.
- **¿Quién puede completar este formulario?** Puede completar este formulario usted, junto a un familiar, personal de EOHLC o del refugio, o cualquier otra persona que elija.
- **¿Más de una persona necesita una acomodación en el hogar?** Complete un nuevo formulario para cada persona.

### ¿Qué es una discapacidad?

Una discapacidad<sup>1</sup> es una condición de salud que afecta de manera significativa la vida de una persona. Esta puede ser su salud física, mental o emocional.

Por ejemplo, una condición de salud que afecta a lo siguiente:

- El comportamiento
- El caminar
- El habla
- La audición
- La vista
- La respiración
- La alimentación
- La realización de tareas físicas, como levantar objetos.
- El funcionamiento del cuerpo (por ejemplo: órganos, flujo sanguíneo)
- El ámbito laboral
- La lectura
- La escritura
- El aprendizaje
- El razonamiento
- La atención
- La seguridad
- El cuidado de uno mismo
- La interacción con otros

<sup>1</sup> La ley define una discapacidad como:

- impedimento físico o mental que
- limita sustancialmente
- una o más actividades fundamentales de la vida.



## Solicitud para una Acomodación Adecuada: Refugio Familiar de Emergencia de EA

### ¿Qué es una acomodación adecuada?

Puede pedir ayuda adicional o una acomodación, (por ejemplo, un cambio en una regla o una unidad de refugio) a causa de una discapacidad. La ayuda que necesite puede ser necesaria ahora o en el futuro. También puede solicitar ayuda o un cambio que necesite ahora debido a una discapacidad que haya afectado en el pasado.

EOHLC decidirá si podemos proporcionar ayuda adicional o realizar la acomodación de forma adecuada. Esto se denomina una acomodación adecuada.

### Información sobre el hogar

Nombre del jefe del hogar

Últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social

Fecha de Nacimiento

Dirección postal del refugio

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Nombre de la persona que necesita la  
acomodación

Relación con el jefe del hogar (sí mismo, hijo,  
cónyuge, etc.)

### Información sobre el hogar

Últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social  
de la persona que necesita la acomodación

Fecha de nacimiento de la persona que  
necesita acomodación

Nombre de la persona que completa este  
formulario

Relación con el hogar

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Dirección postal



## Su solicitud de acomodación

Esta es una lista de ayuda o modificaciones comúnmente solicitadas. Marque todas las casillas que correspondan a la persona que necesita la acomodación.

### Solicitud de transferencia debido a una discapacidad:

Nota: Es posible que lleve tiempo transferir a su familia si se aprueba su solicitud. Disponemos de un número limitado de refugios. El plazo de las transferencias depende de varios factores.

- Solicito una colocación en un determinado tipo de refugio debido a una discapacidad. Explique a continuación:

- Necesito que me trasladen a un refugio donde no comparta espacio con otras familias.
- Necesito vivir cerca de un área o lugar determinado debido a una discapacidad. El área o lugar cerca del cual necesito vivir es:

### Solicitud de modificación en las reglas debido a una discapacidad:

- Necesito una modificación en los horarios de mis reuniones programadas.
- Necesito una modificación en las tareas que me piden que haga en el refugio.
- Necesito una habitación lo suficientemente grande como para que quepa mi equipo médico. El equipo que tengo es:

## Su solicitud de acomodación

- Recibo medicamentos que deben mantenerse fríos. Necesito un espacio refrigerado para conservarlos.
- Tengo necesidades alimenticias especiales. Necesito acceso a un espacio para cocinar, o tiempo extra para cocinar, para seguir mi alimentación especial.
- Necesito una modificación en las reglas de restricción horaria del refugio. Debido a mi discapacidad, necesito salir temprano en la mañana o regresar tarde en la noche.
- Otro:

### Solicitud para una unidad con características especiales:

- Necesito un refugio que no tenga alfombras.
- No puedo subir escaleras. Necesito un refugio donde no tenga que subir escaleras.
- No puedo subir más de \_\_\_\_\_ escalones. Necesito un refugio donde no tenga que subir más que este número de escalones.
- Utilizo una silla de ruedas. Necesito una habitación que sea accesible para sillas de ruedas en el refugio.
- Utilizo una silla de ruedas. Necesito una ducha o una bañera en la que pueda acceder andando con mi silla de ruedas, o que tenga un corte lateral para ingresar.
- Tengo problemas para sentarme y pararme. Necesito barras de apoyo que me ayuden a usar la ducha o la bañera.



## Su solicitud de acomodación

### Solicitud para una unidad con características especiales:

- Tengo problemas para sentarme y pararme. Necesito barras de apoyo para ayudarme a usar el baño.
- Necesito una silla en mi ducha o bañera.
- Necesito un cabezal de ducha de mano.
- Soy sordo o tengo problemas de audición. Necesito una alarma que sacuda la cama para despertarme.
- Soy sordo o tengo problemas de audición. Necesito un timbre intermitente que me avise cuando hay gente en la puerta de mi habitación.
- Soy sordo o tengo problemas de audición. Necesito una alarma de incendio intermitente que me avise cuando hay un incendio. También necesito que la alarma contra incendios sacuda mi cama en caso de que esté durmiendo.
- No puedo ver o tengo problemas en la vista. Necesito ayuda para encontrar cosas en mi refugio. Necesito cosas como el braille o pegatinas en mis electrodomésticos.
- No puedo ver o tengo problemas en la vista. Necesito que me proporcionen documentos en braille o que me los lean en voz alta.

### Solicitud relacionada con la comunicación:

- No puedo leer o tengo problemas para ello. Necesito que me lean documentos importantes.
- Tengo problemas para recordar cosas. Necesito que el personal del refugio me ayude a comprender lo que debo hacer y otra información que necesito tener en claro.
- Tengo problemas para recordar cosas. Necesito que el personal me escriba las cosas en un lenguaje sencillo.

## Su solicitud de acomodación

### Solicitud relacionada con la comunicación:

- Soy sordo o tengo problemas de audición y necesito ayuda para comunicarme. Por ejemplo, interpretación de lengua de señas y servicio de retransmisión de telecomunicaciones.

### Solicitud de un animal de servicio o animal de apoyo:

- Tengo un animal que necesito en el refugio. El animal es un perro entrenado para realizar tareas específicas para mí (un animal de servicio). ¿Para qué trabajo o tarea se ha entrenado al perro? Describa:

- Tengo un animal de apoyo emocional que necesito en el refugio debido a mi discapacidad.
- Tengo otro tipo de animal de apoyo que necesito en el refugio debido a mi discapacidad. Describa:

### Solicitud relacionada con una acción disciplinaria:

- He recibido una notificación de incumplimiento o cancelación en el albergue.\* El incumplimiento o cancelación está relacionado con mi discapacidad. Solicito que se retire el incumplimiento o la cancelación.

**\*Adjunte una copia del incumplimiento o cancelación a este formulario de solicitud cuando lo envíe.**



## Su solicitud de acomodación

### Otros tipos de solicitudes:

- Necesito un asistente de cuidado personal (PCA). Explique:

Con qué frecuencia necesita a la persona:  
(ejemplos: diario, semanal, cada dos días,  
etc.)

Aproximadamente cuantas horas al día  
necesita a la persona

¿Necesita a la persona durante la noche?

- Yes  No

¿Cómo se llama su PCA? ¿Cuál es la relación  
entre esta persona y usted?

¿Esta persona trabaja con una agencia?

¿Cómo se llama la agencia?

- Yes  No

## Su solicitud de acomodación

### Otros tipos de solicitudes:

- Perdí mi vivienda por una razón que  
comúnmente no calificaría para el programa  
EA. La razón por la que perdí mi vivienda  
estaba relacionada con mi  
discapacidad. Describa:

- Otro – La acomodación que necesito es:



## Por qué necesita las acomodaciones

- Díganos por qué necesita ayuda para cada casilla que marcó. Denos tantos detalles como pueda sobre la ayuda que necesita.
- Explique cómo se relaciona la ayuda con su discapacidad.
- Explique por qué necesita ayuda para beneficiarse del programa EA.
- Comparta cualquier detalle adicional sobre la ayuda que necesita.
- Si tiene un documento sobre la ayuda que necesita, inclúyala con este formulario. Esta carta debe provenir de alguien que tenga conocimiento directo de sus necesidades de discapacidad.



## ¿Qué pasa después?

Dentro de los 30 días o menos revisaremos su solicitud y tomaremos una decisión, o le informaremos si necesitamos más información. Puede ser útil que nos proporcione una carta de alguien que le ayude con su discapacidad. Por ejemplo, un médico, un terapeuta, un trabajador social o un proveedor de apoyo entre pares.

**Es posible que necesitemos más información suya antes de que podamos tomar una decisión.** Si esto sucede, nos comunicaremos con usted por teléfono o correo electrónico. Debes responder a nuestro correo electrónico o llamada. No podemos decidir acerca de su solicitud si no nos responde.

Si necesitamos más información, tendrás dos opciones.

- **Opción 1:** Le daremos un formulario para que se lo entregue a su médico o proveedor de servicios que le ayude con su discapacidad. Este formulario se llama formulario de Certificación de necesidad de acomodación adecuada. Le pedirá a su proveedor que confirme la información que necesitamos.
- **Opción 2:** Podemos comunicarnos y enviar el formulario de Certificación de necesidad de acomodación adecuada a un médico o proveedor de servicios que lo ayude con su discapacidad. Si desea que hagamos esto, debe firmar el Formulario de consentimiento para la solicitud de acomodación adecuada y entregárnoslo.

Solo hablaremos con su proveedor sobre la solicitud que realizó en este formulario. Solo le pediremos la información que necesitamos para aprobar o rechazar su solicitud. Si no tiene un médico o proveedor de servicios que le ayude con su discapacidad, hablaremos con usted acerca de otras opciones.

**Si decidimos que necesitamos información adicional, nos comunicaremos con usted por teléfono o correo electrónico.** Debes responder a nuestro correo electrónico o llamada. No podemos decidir sobre su solicitud si no nos responde.

**Es posible que necesitemos hablar con usted sobre su solicitud.** Es posible que le preguntemos si un tipo diferente de ayuda cubriría sus necesidades. Si esto sucede, nos comunicaremos con usted por teléfono o correo electrónico. Debes responder a nuestro correo electrónico o llamada. No podemos decidir sobre su solicitud si no nos responde.

**Note:** If your request is approved, it may still take time to provide the accommodation.

**Firma**

**Aclare aquí el nombre**

El modo **más rápido** de comenzar la revisión de su solicitud es enviando un correo electrónico al coordinador de ADA de la Central a la dirección que aparece a continuación.

**Usted también puede:**

- Enviar su solicitud por fax o correo al coordinador de AD de la Central; O
- Entregar el formulario a cualquier miembro del personal del refugio o de EOHLC. Luego lo enviarán al coordinador de ADA de la Central.

**Fecha**

**Relación con la persona con discapacidad (sí mismo, familiar, defensor)**

**Información de contacto del coordinador de ADA de la Central:**

- Correo electrónico: [EOHLCeada@mass.gov](mailto:EOHLCeada@mass.gov)
- Fax: 617-573-1578
- Correo postal:

Central ADA Coordinator  
Division of Housing Stabilization  
EOHLC  
100 Cambridge Street, 3rd Floor  
Boston, MA 02114