Centro de Acción Voluntaria del Norte de Illinois

Formulario de Solicitud de Modificación razonable de la ADA

Las solicitudes de modificaciones de las políticas, prácticas o procedimientos del Centro de Acción Voluntaria para adaptarse a una persona con una discapacidad se pueden realizar con anticipación 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 de ADA es un cambio o excepción a una política, práctica o procedimiento que permite a las personas con discapacidades tener igualdad al acceso de transporte. Complete este formulario con detalles sobre su solicitud de modificación y cómo se relaciona con su discapacidad.

Modificación solicitada por:	
Fecha:	
Número de teléfono:	
DIRECCIÓN:	
Correo electrónico:	
La modificación es para (mí, o el nombre del pasajero ADA):	
Fecha de viaje para la modificación:	
Según su (discapacidad o del pasajero designado), ¿por qué es necesaria una modificación?	

Describa su solicitud de modificación para el transporte de respuesta a la demanda de la ADA.	

_____ _____

Firma del pasajero o tutor de ADA Fecha

Una vez completado, envíe este formulario por correo electrónico o correo a la oficina correspondiente a continuación. Las solicitudes de modificación también se pueden realizar por teléfono.

- TransVAC/MedVAC – 1606 Bethany Road Sycamore, IL 60178
  (Oficina en Sycamore)
  Contacto: Gerente de Operaciones (815) 758-3932, dispatch@vacdk.org

- TransVAC/MedVAC – 1406 Suydam Road Sandwich, IL 60548
  (Oficina en Sandwich)
  Contacto: Gerente de Operaciones, (815) 786-9404

- Tránsito del Área de Kendall – 109 W. Ridge Street Yorkville, IL 60560
  Contacto: Gerente de Operaciones, (630) 882-6970, katdispatch@vacdk.org

Las solicitudes de modificaciones razonables podrían ser negados por los siguientes motivos:

1. Altera fundamental la naturaleza del programa, servicio o actividad,
2. Es una amenaza directa a la salud o seguridad de otros,
3. No es necesaria por parte del solicitante para utilizar el servicio, o
4. Es una carga financiera/administrativa indebida.

VAC se esforzará por reconocer y aprobar o rechazar las solicitudes dentro de los tres (3) días hábiles posteriores a su recepción. Todos los pasajeros a quienes se les niega una solicitud tienen la posibilidad de apelar. Para obtener una copia de nuestro Formulario de apelaciones y la Política de modificaciones razonables completa, visite www.vacdk.org.

Toda la información se mantendrá confidencial. Todos los materiales están disponibles en formatos accesibles y en idiomas distintos al inglés al solicitarlos.

Sólo Para el uso de Oficina			
Fecha de Recepción:	Fecha de Respuesta:	Aprobada / Denegada:	Firma:
Apuntes sobre la decisión:			

For VAC Use Only

Received Date:	Responded Date:	Approved/Denied:	Signature:
Notes regarding decision:			